MEL 4°
202
2

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DES FINANCES ET DES AFFAIRES ÉCONOMIQUES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

STATISTIQUE DU MOUVEMENT HOSPITALIER

ANNÉES 1955 À 1959

FONDATION NATIONALE DES SCIENCES PO
BIBLIOTHÈQUE

Mel 4° 202 (2)

IMPRIMERIE NATIONALE
PARIS

PRESSES UNIVERSITAIRES
DE FRANCE

1963

BIBLIOTHEQUE DE SCIENCES PO
1 554 172

INSTITUT NATIONAL

DE LA STATISTIQUE ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES (I.N.S.E.E.)

29, quai Branly, PARIS (VII^e^) — Téléphone INValides 98-10

Directeur général : M. C. GRUSON

Coordination générale : MM. LÉVY-BRUHL, GILLIARD.

Cabinet et Services généraux : M. CHAUVIÈRE.

Service de l'Inspection générale : M. CHEVRY.
Inspecteurs généraux : MM. DESSOLIÈS, LAPIERRE, MARCHAND, VINCENT.

Service de la documentation, des publications et des économies étrangères : M. JOLY.
Documentation : Mlle CORMIER.
Publications : M. DAMAYE.
Économies étrangères : M. D'HÉROUVILLE.

École nationale de la Statistique et de l'Administration économique : M. MALINVAUD.

Direction des travaux régionaux et de la coopération : MM. CHEVRY, PÈPE.
Coordination et travaux régionaux : M. VIENNOT.
Établissement central : M. LIONS.
Service de la Coopération : M. FICATIER.
Statistique générale d'Outre-mer : M. PELLIER.

Direction de la statistique générale : M. DUMONTIER.
Coordination : M. DELAIN.
Démographie : M. FEBVAY.
Inventaire démographique : M. LE SAINT.
Statistiques sanitaires : M. AUBENQUE.
Consommation : M. DESABIE.
Statistiques de production et d'échanges : M. PALANGIÉ.
Étude des entreprises : M. HAMAIDE.
Prix et revenus : M. LAURENT.
Études statistiques théoriques : M. CHARTIER.

Direction des synthèses économiques : M. BLANC.
Coodination : M. DE MARCILLAC.
Programmes : M. BLANC.
Comptes économiques et projections à court terme : f. f. M. MAYER.
Conjoncture : M. MÉRAUD.
Études régionales : M. TIMMEL.
Études théoriques : M. SENTIS.

DIRECTIONS RÉGIONALES

BORDEAUX : M. ARPIN.
CLERMONT-FERRAND : M. CAFFOT.
DIJON : M. ROCHAS.
LILLE : M. MAIRE.
LIMOGES : M. GOUILLY.
LYON : M. SORRO.
MARSEILLE : M. CARRÈRE.
MONTPELLIER : M. COLLET.
NANCY : M. ROUSSEL.
NANTES : M. DE PORTZAMPARC.
ORLÉANS : M. MIGNET.
PARIS : M. BERTRAND.
POITIERS : M. AURIAC.
REIMS : M. DAVID.
RENNES : M. FORASTÉ.
ROUEN : M. PÉROT.
STRASBOURG : M. RENNESSON.
TOULOUSE : M. HEISCH.

Bureau d'information du public : 29, quai Branly — Téléphone : INValides 98-10, postes 3589 et 3590.

STATISTIQUE

DU

MOUVEMENT HOSPITALIER

ANNÉES 1955 À 1959

6601984

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DES FINANCES ET DES AFFAIRES ÉCONOMIQUES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

STATISTIQUE

DU

MOUVEMENT HOSPITALIER

FONDATION NATIONALE DES SCIENCES POLITIQUES
BIBLIOTHÈQUE

ANNÉES 1955 À 1959

Mel 40202(2)

IMPRIMERIE NATIONALE
PARIS

PRESSES UNIVERSITAIRES
DE FRANCE

1963

TABLEAU DES SIGNES CONVENTIONNELS

SIGNE	SIGNIFICATION
//	Le renseignement ne peut être obtenu ou n'existe pas faute d'enquête.
///	Il ne saurait être question d'inscrire un nombre en raison de la nature des choses.
–	Résultat rigoureusement nul.

TABLE DES MATIÈRES

STATISTIQUE DU MOUVEMENT HOSPITALIER

ANNÉES 1955 À 1959

Pages

Introduction IX

Chapitre I. — Renseignements méthodologiques :

§ 1. Champ d'application de la statistique XI
§ 2. Source et mode d'établissement de la statistique XI
§ 3. Validité des résultats XII
§ 4. Résultats présentés XIII

Chapitre II. — Principaux résultats du mouvement hospitalier :

§ 1. Hôpitaux et hospices publics XVI
§ 2. Établissements psychiatriques XX
§ 3. Établissements antituberculeux XXVI

Chapitre III. — Résultats complémentaires :

§ 1. Mortalité hospitalière XXVII
§ 2. Occupation moyenne XXIX
§ 3. Bénéficiaires de l'Aide sociale dans les établissements hospitaliers XXX

STATISTIQUE DU MOUVEMENT HOSPITALIER, DE 1955 A 1959

Tableau I. — Mouvement hospitalier 3

Tableau II. — Nombre de journées d'hospitalisation 6

Tableau III. — Établissements psychiatriques : Mouvement des entrées et des sorties des malades, suivant le sexe et la nature de la maladie 7

Tableau IV. — Établissements psychiatriques : Malades restant hospitalisés au 31 décembre, répartis suivant le sexe, l'âge et la nature de la maladie 12

Nomenclature des maladies mentales 17

APERÇU RÉTROSPECTIF DE LA STATISTIQUE DU MOUVEMENT HOSPITALIER, DE 1900 A 1959

Pages

TABLEAU RI. — Hôpitaux et hospices publics :

A. Nombres absolus 20
B. Proportions 22

TABLEAU RII. — Établissements psychiatriques :

A. Nombres absolus 24
B. Proportions 25

ANNEXES

TABLEAU ANNEXE I. — Capacité hospitalière (nombre de lits) 30

TABLEAU ANNEXE II. — Personnel hospitalier 31

TABLEAU ANNEXE III. — Statistique financière des établissements hospitaliers publics (Compte d'exploitation générale) 32

INTRODUCTION

La présente publication est le premier volume spécialement réservé, par l'Institut national de la Statistique et des Études économiques (I.N.S.E.E.), à la statistique du Mouvement hospitalier. En effet, jusqu'à l'année 1954, cette statistique faisait partie de la statistique des Institutions d'Assistance (1). Cette dissociation a paru justifiée par l'ampleur des problèmes statistiques posés par le fonctionnement des hôpitaux. De plus, les circonstances se prêtaient à l'adoption de cette nouvelle formule. A la suite de la refonte de la législation d'Assistance, devenue l'Aide sociale (2), le ministère de la Santé publique et de la Population a été amené à développer la statistique de l'Aide sociale (3), de sorte que la tâche d'établir les statistiques d'assistance n'a plus incombé à l'I.N.S.E.E.; seule est restée à sa charge la statistique du mouvement hospitalier. Toutefois, la proportion des bénéficiaires de l'Aide sociale étant restée très importante parmi les malades hospitalisés et parmi les pensionnaires des hospices, on a maintenu, dans le présent volume, les renseignements statistiques concernant cette catégorie d'hospitalisés.

Comme pour les années précédentes, la statistique du Mouvement hospitalier porte sur l'ensemble des établissements hospitaliers publics (hôpitaux, hospices, établissements psychiatriques et antituberculeux). Sont exclus de la statistique les établissements privés, à l'exception de ceux qui sont agréés pour le placement des malades mentaux ou pour le traitement ou la prévention de la tuberculose.

Il s'agit d'une statistique simple qui fournit les renseignements essentiels sur le mouvement des malades (situation, entrées, sorties, décès, journées d'hospitalisation) complétés par des données plus détaillées sur les établissements psychiatriques. Des renseignements complémentaires concernant la capacité hospitalière (lits d'hôpitaux) et le personnel hospitalier font l'objet des annexes I et II.

Il a été possible d'alléger cette statistique hospitalière en supprimant les commentaires relatifs aux résultats financiers. En effet, depuis plusieurs années, des résultats commentés concernant les établissements hospitaliers, dans le cadre des statistiques financières des collectivités locales, sont publiés dans la revue *Statistique et études financières* (4). Cependant, à titre documentaire, on a présenté, dans l'annexe III, les principaux résultats financiers de l'exploitation des établissements hospitaliers publics pour la période 1955-1959, résultats extraits des statistiques précédentes et complétés par des renseignements complémentaires obtenus à partir de l'enquête de l'I.N.S.E.E.

---

(1) Cette statistique fait connaître, depuis son origine, des renseignements sur les hôpitaux publics. Elle a été publiée dans le volume *Statistique de la France*, d'abord sous le titre « Statistique des établissements de bienfaisance (de 1833 à 1841) », puis sous celui de « Statistique de l'Assistance publique » (de 1842 à 1898, avec une interruption de 1862 à 1870); de 1899 à 1954 elle a fait l'objet d'un volume annuel spécial : *Statistique des Institutions d'assistance*. Ces publications peuvent être consultées à la Bibliothèque de l'I.N.S.E.E.

(2) Par décret du 29 novembre 1953 portant organisation des Services d'Aide sociale; la nouvelle organisation est entrée en application en 1955.

(3) Les résultats de l'application de la législation d'Aide sociale sont annuellement publiés, depuis l'année 1955, par le *Journal officiel* (Annexes administratives). Un extrait de cette statistique est publié par l'I.N.S.E.E. dans l'*Annuaire statistique de la France* (chapitre Santé).

(4) Imprimerie nationale.

Cette statistique de mouvement hospitalier n'est publiée que pour l'ensemble de la France (90 départements) parce que l'utilisation correcte des données départementales met en jeu des considérations critiques qui dépasseraient le cadre d'une telle statistique générale (1).

Ce recueil concernant la période quinquennale 1955-1959 est publié avec un retard consécutif à la nécessité de réunir une documentation complète dont la collecte exige un long délai. Pour les besoins d'une information plus rapide des résultats plus sommaires ont été déjà diffusés ou mis à la disposition des utilisateurs (2).

Cette simple statistique du mouvement, bien que réduite à ses principaux éléments, fournit des bases de référence indispensables à l'observation rétrospective de la fréquentation hospitalière et à la mise en évidence de tendances qui doivent être prises en considération dans les études plus détaillées de la fonction hospitalière.

* * *

Le présent volume a été préparé sous la direction de M. M. Aubenque, administrateur, chef de la Division des Statistiques sanitaires à la Direction de la Statistique générale.

---

(1) Les statistiques départementales du Mouvement hospitalier peuvent être consultées à l'I.N.S.E.E. (Direction générale).

(2) Une statistique sommaire du Mouvement hospitalier est publiée dans l'*Annuaire statistique de la France*, chapitre Santé (I.N.S.E.E.).

STATISTIQUE DU MOUVEMENT HOSPITALIER

ANNÉES 1955 À 1959

CHAPITRE PREMIER

RENSEIGNEMENTS MÉTHODOLOGIQUES

§ 1. CHAMP D'APPLICATION DE LA STATISTIQUE

La statistique du mouvement hospitalier concerne les catégories suivantes d'établissements :

a. Hopitaux et hospices publics

L'enquête porte sur l'ensemble des hôpitaux et hospices publics (1); elle n'intéresse pas les hôpitaux et cliniques privés. Cette limitation de la statistique au secteur public laisse donc hors du champ de l'enquête environ 75.000 lits d'hospitalisation privée (2) alors que le nombre des lits de l'hospitalisation publique est de l'ordre de 380.000 (en 1959). Cette lacune est importante. La statistique ne rend pas compte de l'ensemble du mouvement hospitalier mais sa limitation au secteur public présente l'avantage de donner à son champ d'application une signification administrative précise.

(1) Y compris les « maisons de retraite » publiques (nouvelle dénomination des hospices qui ne reçoivent que des vieillards).
(2) Lits d'établissements de soins.

b. Établissements psychiatriques publics et privés

L'enquête porte sur l'ensemble des établissements psychiatriques publics ou privés autorisés à recevoir des malades mentaux placés en application de la législation de 1838 sur le placement des aliénés. Ces établissements sont les hôpitaux psychiatriques départementaux, les hôpitaux psychiatriques autonomes, les quartiers psychiatriques des hôpitaux publics, l'Établissement national de Saint-Maurice, les hôpitaux psychiatriques privés faisant fonction d'hôpitaux publics.

c. Établissements antituberculeux publics et privés

L'enquête porte, en principe, sur l'ensemble des établissements d'hospitalisation publics et privés agréés pour la prévention ou le traitement de la tuberculose : sanatoriums (pour la tuberculose pulmonaire ou extrapulmonaire), hôtels de cure, sanatoriums de post-cure, préventoriums, aériums.

§ 2. SOURCE ET MODE D'ÉTABLISSEMENT DE LA STATISTIQUE

Chaque établissement hospitalier inclus dans le champ de l'enquête est invité à remplir annuellement un questionnaire simple qui demande des renseignements sommaires sur les mouvements d'entrée et de sortie des malades pendant l'année, sur le nombre de journées d'hospitalisation, ainsi que sur les principaux résultats financiers.

En 1955 les modèles traditionnels de questionnaires ont été légèrement modifiés, d'une part pour rendre plus explicites les mouvements (pour distinguer notamment les maternités des autres services hospitaliers), d'autre part pour adapter la partie financière au plan comptable hospitalier (1) :

État modèle MS 4 *bis* (ancien état modèle 11) pour les hôpitaux et hospices publics;

(1) « Comptabilité des hôpitaux » (Ministère de la Santé publique et de la Population, Ministère des Finances et des Affaires économiques, Imprimerie administrative centrale, octobre 1964).

État modèle MS 5 (ancien état modèle 13) pour les établissements psychiatriques;

État modèle MS 6 (ancien état modèle 15) pour les établissements antituberculeux.

Ces états établis annuellement par les établissements sont collectés par les soins des préfectures qui effectuent la récapitulation départementale (état départemental modèle MS 4) des renseignements fournis par les états hospitaliers d'établissement (modèle MS 4 *bis*). Pour les établissements psychiatriques et antituberculeux il n'est pas effectué de récapitulation départementale. Les préfectures adressent les états hospitaliers récapitulatifs départementaux (MS 4) ainsi que les états d'établissements psychiatriques (MS 5) et antituberculeux (MS 6) à l'I.N.S.E.E. (Directions régionales). Après vérification comptable, l'I.N.S.E.E. effectue les récapitulations pour l'ensemble de la France (90 départements). Ce sont les résultats de ces récapitulations qui sont publiés dans le présent volume.

§ 3. VALIDITÉ DES RÉSULTATS

La validité de la statistique est déterminée, d'une part, par le degré d'intégralité de sa portée (pour le champ de l'enquête défini plus haut), d'autre part, par la qualité des réponses qui sont faites aux questions que comportent les questionnaires.

a. Portée de la statistique

Pour les hôpitaux et les hospices publics, on a recueilli une documentation complète; la portée de la statistique est intégrale. Pour les établissements psychiatriques, les lacunes sont faibles. En effet, échappent seulement à la statistique certaines maisons de santé privées non autorisées à recevoir des malades mentaux placés sous le contrôle de la loi de 1838 et les services libres réservés aux malades mentaux dans les hôpitaux généraux (2.000 lits au maximum). Il convient d'ajouter à cette lacune environ 800 lits représentant quelques défauts localisés de participation à l'enquête. Enfin, on doit

Portée de la statistique du Mouvement hospitalier de 1955 à 1959
Nombre de lits intéressés par l'enquête
pour 100 lits en service de la catégorie correspondante d'établissement

Catégories d'établissements	1955	1956	1957	1958	1959
Hôpitaux et hospices publics	100	100	100	100	100
Établissements psychiatriques (1)	94	94	94	97	97
Établissements antituberculeux (1) :					
Sanatoriums pour tuberculose pulmonaire :					
Publics	99	97	98	98	96
Assimilés aux publics	91	97	94	91	87
Privés	89	83	82	79	82
Ensemble	94	93	92	91	90
Sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire :					
Publics	100	100	100	100	100
Assimilés aux publics	100	90	90	81	90
Privés	92	96	95	95	80
Ensemble	96	95	95	92	87
Préventoriums :					
Publics	94	94	86	88	92
Assimilés aux publics	85	94	82	84	90
Privés	90	85	81	78	78
Ensemble	90	89	83	82	85
Aériums :					
Publics	69	73	74	74	72
Assimilés aux publics	66	91	76	82	94
Privés	77	75	73	72	73
Ensemble	74	77	74	73	75
Sanatoriums de post-cure	67	74	81	78	76
Hôtels de cure	85	70	70	71	73

(1) Établissements publics et privés agréés.

noter un léger changement de champ d'application de la statistique. Avant 1958 la statistique ne comprenait pas tous les services libres et tous les services spéciaux pour enfants existant dans les hôpitaux psychiatriques. L'extension à l'ensemble de ces services a été prescrite (1) à partir de l'année 1958; ce qui a augmenté de 3.000 lits environ la portée de la statistique. En définitive, si l'on rapporte la statistique à une capacité théorique globale de 95.000 lits environ, la portée de la statistique psychiatrique établie à partir des états MS 5 peut être estimée à 94 % avant 1958 et à 97 % depuis l'année 1958. En revanche, et comme pour les années précédentes, il n'a pas été possible de recueillir une documentation complète sur les établissements antituberculeux. La portée est restée assez satisfaisante pour les sanatoriums (de l'ordre de 90 % des lits), bien qu'elle ait marqué une légère régression au cours de la période considérée. La participation des préventoriums a été du même ordre, bien qu'un peu plus restreinte. Quant à la statistique des aériums, des sanatoriums de post-cure et des hôtels de cure, elle est restée altérée par de graves défauts de participation à l'enquête, surtout pour ce qui concerne le fort contingent d'établissements privés de ces catégories : la portée est restée de l'ordre de 70 à 75 % des lits seulement. Il conviendra évidemment de tenir compte de ces lacunes de portée pour interpréter les résultats.

(1) Par le Ministère de la Santé publique et de la Population (Institut national d'hygiène).

b. Qualité des renseignements fournis

Étant donné qu'il s'agit de documents statistiques collectifs, la validité des renseignements fournis ne peut être appréciée que d'après la cohérence des mouvements. Les vérifications de cette nature ont conduit à procéder à certains redressements de résultats départementaux. On a pu ainsi obtenir, au moins pour les résultats d'ensemble, des mouvements qui ne sont pas altérés par de graves erreurs. Les vérifications de vraisemblance et les redressements consécutifs sont moins efficaces quand il s'agit de renseignements concernant les nombres de journées d'hospitalisation (qui peuvent varier notablement suivant les circonstances locales) que lorsqu'il s'agit du mouvement des malades dont la balance annuelle est aisément vérifiable. Quant aux résultats financiers, on a réduit leur publication (en annexe III) à ceux qu'il a été possible de confronter avec des résultats suffisamment concordants fournis par les statistiques financières des établissements hospitaliers établies par le Ministère des Finances.

En définitive, les résultats de cette statistique hospitalière sommaire peuvent être considérés comme suffisamment valables pour ce qui concerne l'ensemble des mouvements hospitaliers et leurs tendances.

§ 4. RÉSULTATS PRÉSENTÉS

Les résultats présentés dans cette publication concernent l'ensemble de la France (90 départements). Il a paru préférable de ne pas publier, dans le présent recueil, des résultats départementaux parce qu'ils sont imparfaitement comparables entre eux en raison de caractéristiques locales différentes. Ces résultats ne peuvent être utilisés qu'en prenant connaissance des documents départementaux eux-mêmes (1).

La statistique du *Mouvement hospitalier* (Métropole, 90 départements) [Tableau I] fait connaître le mouvement des entrées et des sorties des malades pour les catégories d'établissements entrant dans le champ de l'enquête (2).

a. Hopitaux et hospices publics

Les hospitalisés ont été répartis en trois catégories :

1. *Malades.* — Il s'agit de l'ensemble des personnes qui ont fait l'objet d'une hospitalisation pour recevoir des soins (ou exceptionnellement pour subir seulement des examens médicaux). Ne sont pas comptés dans la catégorie des malades les pensionnaires des hospices et des services d'hospice des hôpitaux et hôpitaux-hospices (catégorie des vieillards, infirmes, incurables). Depuis l'année 1955, la catégorie statistique des malades ne comprend plus les femmes qui entrent en maternité.

2. *Maternités.* — Cette catégorie, distinguée par la statistique depuis l'année 1955, décharge la statistique des malades de l'effectif des accouchées qui grevait indûment la statistique du mouvement des malades du sexe féminin. Il est vrai que les accouchements peuvent présenter des complications pathologiques et que, d'une façon plus générale, un accouchement nécessite toujours des soins médicaux. Il est cependant préférable de compter à part le mouvement des maternités.

3. *Vieillards, infirmes, incurables.* — Cette catégorie d'hospitalisés correspond à une population de personnes qui, en raison de l'âge ou d'infirmité, et dépourvues de ressources suffisantes, sont hébergées dans les hospices ou dans les services d'hospice des hôpitaux et hôpitaux-hospices. Les vieillards ainsi recueillis sont, en principe, âgés d'au moins 65 ans.

L'ensemble des malades et des maternités constituent le « secteur hôpital »; les vieillards, infirmes et incurables constituent le « secteur hospice ».

(1) Les statistiques départementales du mouvement hospitalier peuvent être consultées à l'I.N.S.E.E. (Direction générale).

(2) Cette statistique de mouvement hospitalier ne contient pas de renseignements sur la nature des maladies soignées, à l'exception des statistiques psychiatriques pour lesquelles les malades sont répartis d'après une nomenclature sommaire. La statistique médicale de morbidité hospitalière n'est systématiquement organisée que pour les hôpitaux de l'Assistance publique à Paris; cette statistique de morbidité hospitalière est publiée dans l'*Annuaire statistique de la Ville de Paris et des communes suburbaines* (Préfecture de la Seine).

b. Établissements psychiatriques

Ensemble des hôpitaux psychiatriques publics, des quartiers psychiatriques des hôpitaux généraux, des hôpitaux psychiatriques privés faisant fonction d'hôpitaux psychiatriques publics, des établissements privés (maisons de santé) autorisés pour le placement des malades mentaux.

c. Sanatoriums

Sanatoriums publics ou privés assimilés (gérés par des associations reconnues d'utilité publique, des sociétés de Secours mutuel ou par des organismes de Sécurité sociale), privés agréés (gérés par des collectivités privées, par des sociétés ou par des particuliers).

Ces établissements sont destinés à traiter les formes curables ou améliorables de tuberculose. On distingue les sanatoriums pour tuberculose pulmonaire et ceux pour tuberculose extra-pulmonaire.

d. Préventoriums

Préventoriums publics, privés assimilés ou privés agréés. Dans ces établissements on reçoit des malades qui présentent soit une primo-infection récente, soit des adénopathies, soit une tuberculose externe mais, en tout cas, pas de malades contagieux.

En raison des lacunes de la statistique signalées plus haut (§ 3), on n'a pas fait figurer dans le Tableau I les mouvements concernant les autres catégories d'établissements antituberculeux (aériums, sanatoriums de post-cure, hôtels de cure). Cette exclusion de la statistique ne présente pas un très grave inconvénient car il importe surtout de connaître le nombre des malades soignés en sanatoriums. Toutefois, à titre de renseignement indicatif, on a donné, en appendice du tableau I, une estimation du nombre des admissions dans les différentes catégories d'établissements antituberculeux, compte tenu des lacunes connues de la portée de l'enquête.

Le mouvement est complété par la statistique du nombre des *journées d'hospitalisation* suivant les catégories d'hospitalisés (Tableau II). Pour les établissements antituberculeux les nombres de journées ont été complétés par estimation.

Distinctions suivant le sexe et l'âge. — Pour chacune des catégories d'établissements, la statistique distingue les hospitalisés suivant le sexe mais uniquement pour les adultes, c'est-à-dire pour les malades âgés, en principe, de plus de 15 ans.

La distinction sommaire des âges, qui consiste seulement à distinguer le groupe des enfants (âgés de moins de 16 ans, en principe), correspond à la répartition entre services d'adultes et services d'enfants. Il reste bien entendu d'ailleurs que les services dits d'adultes ne comportent pas de limite d'âge supérieure, la catégorie des « vieillards, infirmes, incurables » correspondant à la catégorie administrative particulière des pensionnaires des hospices (définie plus haut § *a*, 3).

Le défaut de répartition suivant l'âge des personnes hospitalisées représente une grave imperfection de la statistique, mais il est évident que les modalités d'établissement de la statistique à l'aide de documents collectifs se prêtent mal à une telle répartition. On ne dispose de la distinction suivant l'âge que pour les établissements psychiatriques (pour la répartition des malades présents seulement, Tableau IV).

Éléments du mouvement. — La statistique du mouvement hospitalier fait connaître, pour chaque année, les *effectifs* suivants (Tableau I) :

• Malades existants au 1er janvier.

• Malades admis dans l'année : nombre des entrées : E. Sont exclues en principe de la statistique, les admissions par transfert, en provenance d'un autre établissement hospitalier (1), les réintégrations après évasion (pour les hôpitaux psychiatriques). En revanche, restent comptées comme admissions les réadmissions pour rechute ou récidive en cours d'année, ayant fait l'objet d'une nouvelle procédure d'admission. Il s'agit donc d'une statistique des entrées et non des individus. La méthode des états statistiques collectifs ne se prête pas aisément à la rectification des admissions successives d'une même personne.

• Malades soignés dans l'année : il s'agit de l'ensemble des existants au 1er janvier et des admis dans l'année. Cet effectif représente l'ensemble des malades qui ont été présents à l'hôpital au cours de l'année (ce nombre n'étant pas corrigé des admissions multiples successives).

• Sortis dans l'année : S. Ce nombre global comprend deux catégories de sorties (2).

— les sorties normales (ou de vivants) S_v : ensemble des malades sortis par guérison, amélioration ou pour toute autre cause à l'exception du décès et, en principe, du transfert dans un autre établissement hospitalier (1). De même que pour les entrées, ce nombre de sorties n'est pas corrigé des séjours renouvelés;

— les sorties par décès (ou décédés à l'hôpital dans l'année) : S_d.

L'ensemble des sorties $S = S_v + S_d$.

• Malades restant hospitalisés au 31 décembre : ce nombre est en principe, identique à celui des existants au 1er janvier de l'année suivante.

---

(1) A moins qu'il ne s'agisse du transfert dans un établissement psychiatrique ou antituberculeux ou dans une maison de retraite d'un malade en provenance d'un hôpital général, et réciproquement.

(2) La distinction des divers modes de sortie, à l'exception des décès et des transferts, s'est toujours avérée incertaine; aussi a-t-il paru préférable de ne pas effectuer de distinction plus détaillée.

La statistique proprement dite du mouvement est complétée par celle du nombre J des journées d'hospitalisation (1) pour les différentes catégories d'établissements (Tableau II). Afin de ne pas imposer aux établissements un décompte malaisé, cette statistique ne comporte pas de répartition suivant le sexe ou l'âge.

A partir de cette simple statistique de mouvement on peut calculer plusieurs valeurs déduites et proportions. On a ainsi retenu les *indices* qui sont les plus utiles pour apprécier les tendances des mouvements hospitaliers.

• Taux annuel d'admission (ou de fréquentation hospitalière) : rapport du nombre des entrées dans l'année à la population moyenne de l'année :

$$f = \frac{E}{P}$$

Ce rapport est habituellement calculé pour 1.000 ou pour 100.000 habitants.

Nombre journalier moyen des présents dans l'année :

$$\bar{N} = \frac{J}{365}$$

(366 pour les années bissextiles). Ce nombre ne peut évidemment être calculé que pour les catégories de malades dont le nombre de journées est connu. Cet effectif moyen complète utilement les renseignements donnés par les effectifs connus au début et à la fin de l'année et qui correspondent à une population hospitalière maximale d'hiver.

• Taux moyen journalier de présence : rapport du nombre journalier moyen de présents à la population moyenne de l'année :

$$\bar{n} = \frac{\bar{N}}{P}$$

Ce rapport est habituellement calculé pour 1.000 ou pour 100.000 habitants.

Quand on ne connaît pas $\bar{N}$ on est réduit à utiliser les effectifs hospitaliers connus et à calculer ainsi un taux de présence au début ou à la fin de l'année (la population de référence étant alors celle du 1er janvier).

• Durée moyenne de séjour. A défaut de document statistique individuel par malade on ne peut procéder qu'à une estimation globale de la durée moyenne de séjour, au moins pour les catégories d'hospitalisés pour lesquelles ce calcul peut être justifié (2).

On a adopté la formule suivante (2) :

Durée moyenne de séjour :

$$s = \frac{2J}{E + S}$$

Dans le cas où le nombre des sorties (y compris les décès) est sensiblement égal à celui des entrées, on peut utiliser la formule simplifiée :

$$s = \frac{J}{E}$$

• Rapport des sorties par décès : rapport du nombre des décès dans l'année à l'ensemble des sorties (y compris les décès).

$$d = \frac{S_d}{S}$$

Cette proportion est habituellement calculée pour 100 sorties.

• Taux annuel moyen de mortalité hospitalière : rapport du nombre des décès dans l'année au nombre moyen journalier de présents :

$$m = \frac{S_d}{\bar{N}}$$

Cette proportion est habituellement calculée pour 1.000 malades.

• Occupation moyenne : proportion moyenne du nombre L de lits occupés dans l'année : $o = \frac{J}{365 L}$ (366 pour les années bissextiles).

Cette proportion est habituellement calculée pour 100 lits.

---

(1) Le nombre de journées d'hospitalisation est la période comprise entre la date d'admission et la date de sortie, le jour de l'admission comptant et non celui de la sortie.

(2) Lorsque la population des malades est trop hétérogène du point de vue durée de séjour, c'est-à-dire comporte une importante fraction de séjours de longue durée (hospices de vieillards, hôpitaux psychiatriques notamment), il est préférable de renoncer à utiliser ce calcul d'une durée moyenne probable de séjour; les résultats seraient peu significatifs.

(2) On admet que les N_0 malades présents au début de l'année ont effectué, en moyenne, la moitié de leur durée de séjour à l'hôpital; on admet qu'il en est de même pour les N_1 malades restant hospitalisés à la fin de l'année. Si E est le nombre des admis en cours d'année, le nombre de malades correspondant au nombre J de journées servies par l'hôpital dans l'année est : $M = E + 1/2\,(N_0 - N_1)$ et la durée moyenne de séjour concernant cet effectif est $s = \frac{J}{M} = \frac{J}{E + 1/2\,(N_0 - N_1)}$. Si S est le nombre global de sorties (y compris les décès) dans l'année, on peut écrire : $N_1 = N_0 + E - S$; donc $N_0 - N_1 = S - E$ et $s = \frac{J}{E + 1/2\,(S - E)} = \frac{2J}{E + S}$. Lorsque le nombre d'entrées E présente d'importantes fluctuations annuelles, il est préférable de calculer la durée moyenne de séjour sur plusieurs années consécutives. On a ainsi calculé sur trois années consécutives une moyenne mobile des durées de séjour en sanatoriums et en préventoriums.

CHAPITRE II

PRINCIPAUX RÉSULTATS DU MOUVEMENT HOSPITALIER

§ 1. HÔPITAUX ET HOSPICES PUBLICS

Au cours de ces dernières années, la fréquentation hospitalière a continué à s'accroître, poursuivant la tendance progressive observée depuis le début du siècle. (Tableau rétrospectif R I, graphique 1.)

a. Secteur hôpital

Près de 2.363.000 personnes ont été admises dans les hôpitaux publics (secteur « hôpital ») en 1959; ce qui correspond à un taux annuel d'admission (ou de fréquentation) de 52 pour 1.000 habitants. Par rapport à l'année 1950 prise comme base de référence, les admissions ont augmenté en nombres absolus de 45 % et le taux d'admission de 34 %. La population hospitalière moyenne (dans le secteur « hôpital ») a été de 145.000 personnes en 1959, le taux moyen de présence hospitalière étant de 3,2 pour 1.000 habitants, soit en augmentation de 15 % par rapport à l'année 1950. On peut remarquer que le taux de présence progresse plus lentement que le taux de fréquentation. Cette évolution différente résulte d'une réduction de la durée moyenne de séjour qui est passée de 25 jours en 1950 à 22 jours en 1959 (1).

(1) Calculés sur une période de longue durée (Tableau RI, graphique 1), les coefficients annuels moyens des tendances sont voisins de + 3 % pour le taux d'admission, de + 2 % pour le taux de présence, de — 1 % pour la durée moyenne de séjour.

Hôpitaux publics. — Secteur hôpital (y compris les maternités)

Années	Admissions		Présence moyenne		Durée moyenne de séjour (en jours)
	Nombres absolus (en milliers)	Taux annuel d'admissions (pour 1.000 habitants)	Nombre journalier moyen (en milliers)	Taux moyen de présence (pour 1.000 habitants)	
1950	1.628	39	117	2,8	26
1951	1.676	40	120	2,9	26
1952	1.710	40	123	2,9	26
1953	1.836	43	127	3,0	25
1954	1.917	45	129	3,0	25
1955	2.038	47	133	3,1	24
1956	2.117	49	138	3,2	24
1957	2.209	50	140	3,2	23
1958	2.235	50	140	3,2	23
1959	2.363	52	145	3,2	22

Depuis l'année 1955, on peut rectifier cette statistique en tenant compte des entrées en maternité. On constate

Secteur hôpital (non compris les maternités)			
Années	Taux annuel d'admission (*pour 1.000* habitants)	Taux moyen de présence (*pour 1.000* habitants)	Durée moyenne *de séjour* (en jours)
1955...........	41	2,9	26
1956...........	42	3,0	26
1957...........	43	3,0	25
1958...........	43	2,9	25
1959...........	45	3,0	24

alors que, de 1955 à 1959, le taux d'admission des malades (non compris les maternités) est passé de 41 à 45 ‰ habitants et que le taux de présence des malades est resté pratiquement stable (3 ‰ habitants).

Examinée en distinguant les malades suivant le sexe, la statistique des adultes (c'est-à-dire non compris les enfants, âgés de moins de seize ans) [Tableau I] montre que la fréquentation est plus élevée pour les hommes que pour les femmes depuis l'année 1952. Le taux d'admission des hommes a légèrement fléchi en 1958. Ce fait peut être mis en relation avec une atténuation passagère de la morbidité alcoolique (des cirrhoses du foie notamment). Quand on déduit de la statistique des hospitalisés les entrées dans les maternités (depuis l'année 1955), il apparaît que le taux d'admission des femmes est nettement inférieur à celui des hommes.

Secteur hôpital

Taux annuel d'admission (admissions pour 1.000 habitants de la catégorie considérée)

Années	Adultes (1) Hommes	Adultes (1) Femmes (*a*)	Adultes (1) Femmes (*b*)	Adultes (1) Ensemble (*a*)	Adultes (1) Ensemble (*b*)	Enfants (2) (les deux sexes)	Ensemble (tous âges, les deux sexes) (*a*)	Ensemble (tous âges, les deux sexes) (*b*)
1950..............................	40	43	//	42	//	30	39	//
1951..............................	42	44	//	43	//	30	40	//
1952..............................	45	44	//	44	//	28	40	//
1953..............................	48	46	//	47	//	31	43	//
1954..............................	50	48	//	49	//	32	45	//
1955..............................	53	51	36	52	44	33	47	41
1956..............................	56	52	36	54	45	32	49	42
1957..............................	58	54	37	56	47	33	50	43
1958..............................	56	56	38	56	47	34	50	43
1959..............................	59	59	39	59	49	35	52	45

(1) Non compris les enfants (âgés de moins de 16 ans). Les taux sont calculés sur les populations correspondantes (16 ans +).

(2) Les services d'enfants sont réservés aux malades âgés de moins de 16 ans ; le taux est calculé sur la population correspondante (moins de 16 ans).

(*a*) Y compris les maternités. — (*b*) Non compris les maternités.

Maternités.

Depuis l'année 1955, on dispose de la statistique du mouvement concernant les maternités publiques. On peut constater le nombre croissant d'accouchements qui ont lieu en maternités. La durée moyenne de séjour en maternité est actuellement de dix jours (1).

(1) Ces durées sont légèrement surestimées par suite de l'imparfaite rectification des séjours précédant ou suivant l'accouchement dans d'autres services (gynécologie le plus souvent).

Maternités publiques

Années	Admissions Nombres absolus	Admissions Proportion pour 1.000 accouchements	Présence moyenne : nombre journalier moyen	Durée moyenne de séjour (en jours)
1955..	261.319	322	8.603	12
1956..	283.022	348	8.725	11
1957..	293.490	354	9.148	11
1958..	309.817	379	8.827	10
1959..	336.043	403	9.232	10

Répartition des accouchements suivant le lieu

Années	A domicile (1)	A l'hôpital (maternité publique)	En clinique privée	Total
Nombres d'accouchements				
1955	283.919	260.868	266.409	811.196
1956	251.933	281.828	276.925	812.686
1957	232.148	293.471	303.480	829.099
1958	204.293	309.698	303.181	817.172
1959	183.448	336.196	314.209	833.853
Proportions pour 100 accouchements				
1955	35	32	33	100
1956	31	35	34	100
1957	28	35	37	100
1958	25	38	37	100
1959	22	40	38	100

(1) Y compris les « autres lieux ».

On dispose des données sur les *nombres de journées d'hospitalisation* suivant les distinctions : « médecine », « chirurgie », « maternité ». On constate que le nombre des journées en médecine est approximativement le double de celui des journées en chirurgie, avec une tendance à l'augmentation relative du volume des journées en médecine. A partir de ces nombres annuels de journées on peut calculer des taux moyens de présence pour chacune des trois catégories de disciplines hospitalières considérées et constater que le nombre des malades présents en médecine s'accroît sensiblement plus vite que celui des malades présents en chirurgie.

Journées du secteur hôpital (1)

Années	Nombres de journées (en milliers)				Répartition de 100 journées			Taux moyen de présence (pour 1000 habitants)			
	Médecine (2)	Chirurgie (3)	Maternité	Total	Médecine (2)	Chirurgie (3)	Maternité	Médecine (2)	Chirurgie (3)	Maternité	Total
1950	25.373	13.753	2.839	41.965	60	33	7	1,67	0,90	0,19	2,76
1951	26.447	13.705	2.783	42.935	62	32	6	1,72	0,89	0,18	2,79
1952	26.814	14.711	2.773	44.304	61	33	6	1,73	0,95	0,18	2,86
1953	28.325	14.562	2.714	45.601	62	32	6	1,82	0,94	0,17	2,93
1954	28.958	14.801	2.728	46.487	62	32	6	1,85	0,94	0,17	2,96
1955	29.890	14.629	3.140	47.659	63	31	6	1,89	0,93	0,20	3,02
1956	31.427	14.824	3.193	49.444	64	30	6	1,97	0,93	0,20	3,10
1957	32.139	14.999	3.339	50.477	64	30	6	2,00	0,93	0,21	3,14
1958	32.144	15.010	3.222	50.376	64	30	6	1,98	0,92	0,20	3,10
1959	33.142	15.427	3.370	51.939	64	30	6	2,01	0,94	0,21	3,16

(1) Non compris les militaires.
(2) Y compris les spécialités médicales.
(3) Y compris les spécialités chirurgicales.

b. Secteur hospice

Les admissions dans les hospices (et services d'hospice des hôpitaux) marquent une augmentation rapide depuis la période qui a suivi la fin de la deuxième guerre mondiale et suivant une tendance sensiblement parallèle à celle des admissions dans le secteur hôpital. Ce mouvement s'est déclenché après une longue période, depuis

le début du siècle, de relative stagnation (1). Le nombre des entrées dans les hospices est passé de 59.000 en 1950 à 84.000 en 1959; ce qui correspond à une augmentation de 36 % du taux d'admission (calculé sur la population totale) dont la valeur est passée au cours de cette période, de 1,4 à 1,9 personnes placées en hospice pour 1.000 habitants. Il s'agit d'une réelle augmentation de la pratique du placement des vieillards en hospice. En effet, calculé sur la population âgée de plus de 64 ans, le taux d'admission en hospice a progressé, en moyenne, au cours de ces dernières années, à raison de 6 % par an, avec cependant une atténuation au cours des années 1958 et 1959.

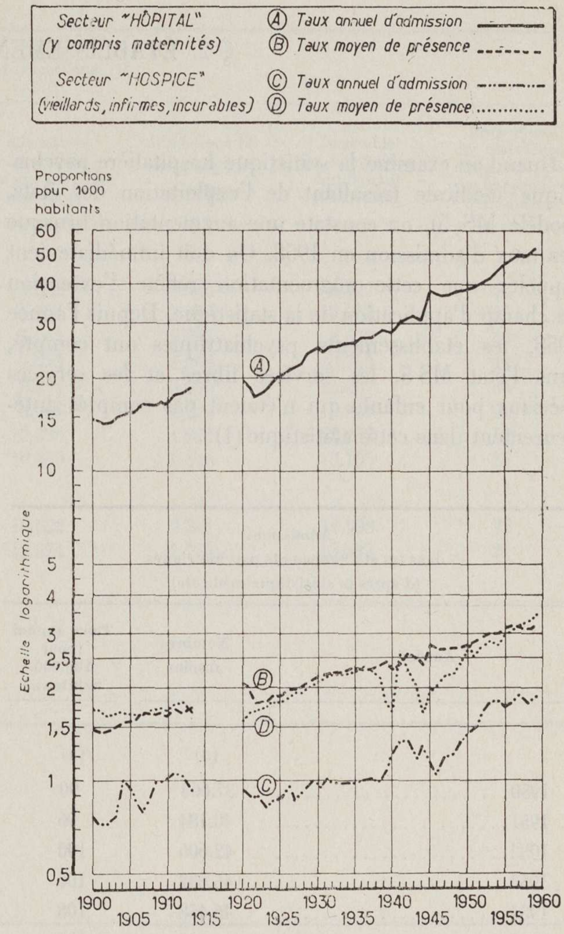
Il est évident que la plupart des séjours en hospice sont de longue durée, de sorte que le taux de présence en hospice est élevé. Il importe de noter que ce taux de présence moyenne des pensionnaires d'hospice est toujours resté voisin de celui des malades soignés en hôpital. Depuis quelques années, le taux de présence en hospice a même dépassé le taux de présence hospitalière. Depuis l'année 1956, l'effectif journalier moyen des pensionnaires d'hospice est supérieur à celui des malades (en 1959 : 156.000 contre 145.000).

(1) *On peut remarquer, sur le graphique* 1, les brusques perturbations du mouvement concernant les hospices pendant la période des hostilités (1939-1944). Ces perturbations statistiques sont, en partie, factices en raison de l'imparfaite rectification des transferts qui ont été fréquents pendant cette période; d'autre part, les chutes brutales des taux de présence sont liées à la forte mortalité des vieillards en hospice.

Graphique 1

FRÉQUENTATION DES HÔPITAUX ET HOSPICES PUBLICS DE 1900 À 1959

PROPORTIONS POUR 1.000 HABITANTS



Les renseignements font défaut pour les années 1914 à 1919

20.565_1_63

Secteur hospice (1)

Années	Admissions			Présence moyenne		
	Nombres absolus (en milliers)	Taux annuel d'admission (pour 1.000 habitants)		Nombre journalier moyen (en milliers)	Taux moyen de présence (pour 1.000 habitants)	
		Tous âges	65 ans + (2)		Tous âges	65 ans + (2)
1950	59	1,4	9	102	2,6	21
1951	62	1,5	10	107	2,7	22
1952	68	1,6	11	114	2,7	23
1953	78	1,8	12	120	2,8	24
1954	78	1,8	12	124	2,9	25
1955	74	1,7	12	132	3,0	25
(*a*)						
1956	79	1,8	14	136	3,1	25
1957	85	1,9	14	145	3,3	27
1958	81	1,8	14	150	3,4	28
1959	84	1,9	14	156	3,5	28

(1) Personnes placées dans les services réservés aux « vieillards, infirmes, incurables ».
(2) Proportion des vieillards (65 ans +) placés en hospice pour 1.000 habitants de la population d'âge correspondant.
(*a*) Depuis l'année 1955, les enfants assistés, non infirmes, hébergés en hospice ne sont plus comptés dans cette statistique.

§ 2. ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES

Quand on examine la statistique hospitalière psychiatrique médicale (résultant de l'exploitation des états, modèle MS 5), on constate une augmentation brusque des taux d'admission en 1958. On doit immédiatement rappeler que cette augmentation reflète l'extension du champ d'application de la statistique. Depuis l'année 1958, les établissements psychiatriques ont compté, dans l'état MS 5, les services libres et les services spéciaux pour enfants qui n'étaient pas comptés antérieurement dans cette statistique (1).

Admissions
dans les établissements psychiatriques
(d'après la statistique médicale)

Années	Nombres absolus	Taux annuel (pour 100.000 habitants)	
	(a)	(a)	
1950	37.663	90	
1951	40.184	96	
1952	42.606	100	
1953	45.032	106	
1954	46.458	108	
1955	46.947	109	
1956	45.762	106	
1957	49.166	112	
	(b)	(a)	(b)
1958	50.082	111	130
1959	65.195	124	145

(a) Non compris les services libres et les services spéciaux pour enfants.
(b) Y compris les services libres et les services spéciaux pour enfants.

Si l'on ramène la portée de la statistique à la situation primitive, on réduit très sensiblement les taux d'admission enregistrés en 1958 : 111 admissions pour 100.000 habitants au lieu de 130; et, en 1959 : 124 au lieu de 145.

De plus, on a pu vérifier que la statistique médicale (état MS 5) restait imparfaitement rectifiée du nombre des réintégrations après sorties d'essai, l'inflation de la statistique des admissions consécutive à cette insuffisance de rectification tendant à s'accentuer avec la pratique croissante des sorties d'essai. A partir de la comptabilité administrative des admissions effectuée par le Ministère de la Santé publique et de la Population, on peut rétablir, depuis l'année 1953, la série des taux d'admission rectifiée compte tenu des services libres et des réintégrations après sorties d'essai (1). On peut alors constater que le taux d'admission ainsi rectifié (ramené à celui des premières admissions) n'a pas augmenté au cours des années 1958 et 1959; il a même légèrement diminué.

Premières admissions (1)
dans les établissements psychiatriques
(d'après le Ministère de la Santé publique et de la Population)

Années	Nombres absolus (arrondis à la centaine)	Taux annuel (pour 100.000 habitants)
1953	46.000	108
1954	47.200	110
1955	48.800	113
1956	54.200	124
1957	55.500	126
1958	53.500	120
1959	54.500	121

(1) Y compris les services libres, non compris les rentrées après sorties d'essai.

(1) Cette extension de portée est, sans doute, légitime puisqu'elle permet à la statistique de refléter l'ensemble de la morbidité psychiatrique hospitalière, mais elle modifie sensiblement la signification de son champ d'application puisqu'elle inclut dorénavant l'ensemble des malades mentaux y compris ceux dont l'état ne requiert pas l'application des dispositions de la loi du 30 juin 1838 sur le placement des aliénés. Les « services libres » sont des services ouverts qui ont été créés dans les hôpitaux psychiatriques en application de la *Circulaire* du Ministère de la Santé publique et de la Population, n° 61 en date du 1er mars 1949.

(1) Rapports sur le fonctionnement des établissements psychiatriques (application de la circulaire n° 148 du 21 août 1952 du Ministère de la Santé publique et de la Population; voir le *Bulletin de l'Institut national d'hygiène,* n° 4, 1958, n° 5, 1959, n° 3, 1960, n° 4, 1961.

Cette situation paraît être en rapport avec une stabilisation du nombre des placements pour alcoolisme, de 1956 à 1958.

Admissions impliquant l'alcoolisme (1)

Années	Admissions motivées par une psychose alcoolique	Admissions (2) avec appoint alcoolique	Ensemble des admissions impliquant l'alcoolisme	Proportions des alcoolismes d'appoint pour 100 implications d'alcoolisme
1950	3.882	2.545	6.427	66
1951	5.114	2.789	7.903	55
1952	5.915	2.755	8.670	47
1953	7.753	3.000	10.753	39
1954	8.831	3.036	13.867	34
1955	8.963	1.904	10.867	21
1956	10.336	1.922	12.258	19
1957	10.489	2.646	13.135	25
(*a*)				
1958	10.622	2.301	12.923	22
1959	12.824	2.713	15.537	21

(1) D'après la statistique médicale des établissements psychiatriques.
(2) Pour une autre cause que l'alcoolisme.
(*a*) Depuis l'année 1958, y compris les services libres.

Participation attribuée aux psychoses alcooliques dans le placement en établissement psychiatrique (1)

Années	Taux annuel d'admission (pour 100.000 habitants)									Psychoses alcooliques pour 100 admissions de toutes causes		
	Pour psychose alcoolique			Pour une autre cause			Toutes causes d'admission					
	Sexe masculin	Sexe féminin	Les deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin	Les deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin	Les deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin	Les deux sexes
1950	16	4	9	73	87	81	89	91	90	18	4	10
1951	21	4	12	74	92	84	95	96	96	22	4	13
1952	22	5	13	81	94	87	103	99	100	21	5	13
1953	31	6	18	82	93	88	113	99	106	27	6	17
1954	34	6	20	82	94	88	116	100	108	29	6	19
1955	36	7	21	83	92	88	119	99	109	30	7	19
1956	42	6	24	78	85	81	120	91	105	35	7	23
1957	42	6	24	84	92	88	126	98	112	33	6	21
(*a*)												
1958	42	7	24	98	114	106	140	121	130	30	6	18
1959	50	8	28	109	123	117	159	131	145	31	6	19

(1) D'après la statistique médicale des établissements psychiatriques.
(*a*) Depuis l'année 1958, y compris les services libres et les services spéciaux pour enfants.

Le taux moyen de présence dans les établissements psychiatriques (non compris les personnes en sortie d'essai) peut être aisément calculé à partir du nombre de journées d'hospitalisation servies dans l'année. Compte tenu des renseignements concernant les services libres, on peut rectifier ce taux et établir la série suivante :

Présence (1) moyenne dans les établissements psychiatriques

Années	Nombre journalier moyen (en milliers)	Taux moyen de présence (pour 100.000 habitants)	Rapport : Taux de présence / Taux d'admission (a)
1950	88	212	2,4
1951	94	222	2,3
1952	95	225	2,3
1953	97	228	2,1
1954	102	237	2,2
1955	105	243	2,2
1956	106	243	2,0
1957	107	243	1,9
1958	106	237	2,0
1959	109	238	2,0

(1) Présence effective (non compris les malades en sortie d'essai), y compris l'estimation des services libres.
(a) Premières admissions.

Il apparaît que le nombre moyen annuel des malades présents hospitalisés dans les établissements psychiatriques a diminué assez régulièrement par rapport à celui des admissions directes. Le rapport présents/admis est passé de 2,4 en 1950 à 2,0 en 1959. Cette évolution est naturellement liée à la diminution des durées de séjour.

Comme pour les années précédentes, la statistique médicale psychiatrique fournit des renseignements sommaires sur la *nature des maladies soignées*. Les maladies sont classées d'après une nomenclature simple (Nomenclature française des maladies mentales, révision 1943, cf., p. 17). Ces renseignements sont connus, d'une part, pour la statistique du mouvement (tous âges, distinction suivant le sexe; Tableau III), d'autre part, pour la statistique des malades restant hospitalisés à la fin de l'année (répartition suivant le sexe et l'âge, Tableau IV).

Ces données sur la morbidité hospitalière psychiatrique doivent être utilisées avec prudence et à titre de simples indications parce que les classements souffrent d'une incertitude inhérente à la nature des choses. De plus, depuis l'année 1958, les résultats ne sont plus entièrement comparables à ceux des années précédentes puisque la portée de la statistique s'est étendue à tous les services libres et services spéciaux pour enfants.

On a cependant rassemblé dans les tableaux suivants

Admissions dans les établissements psychiatriques suivant les catégories de maladies (1)
(Taux annuel, pour 1 million d'habitants de chaque sexe)

Années	Arriération mentale (1–4)	Déséquilibre mental (5–7)	Psychonévroses (8)	Psychose maniaque-dépressive (9–11)	Délires aigus (12)	Délires chroniques (13–16)	Schizophrénie (17)	Confusion mentale aiguë (18)	Alcoolisme mental (19–21)	Paralysie générale et autres syphilis nerveuses (23–25)	Démence sénile et autres démences organiques (26–29)	Maladies diverses ou non spécifiées (Reste)	Total
Sexe masculin													
1950	123	64	11	122	17	61	104	39	156	25	81	87	890
1951	120	69	11	123	22	66	105	40	205	18	92	78	949
1952	120	77	13	137	29	66	107	45	222	17	90	104	1.027
1953	119	89	18	137	27	66	109	43	305	15	96	101	1.125
1954	119	89	22	140	25	69	114	43	341	13	96	89	1.160
1955	116	89	24	145	31	70	113	46	358	14	95	89	1.190
1956	98	91	25	146	31	72	113	42	424	12	99	49	1.202
1957	96	100	26	165	35	76	115	40	424	10	99	76	1.262
(a) 1958	109	108	45	204	40	88	134	43	415	8	107	101	1.402
1959	121	131	55	220	51	93	143	49	499	8	110	108	1.588
Sexe féminin													
1950	73	43	18	238	26	105	100	42	35	15	140	79	914
1951	73	45	21	243	26	117	98	49	44	10	149	87	962
1952	74	48	20	248	28	120	101	38	52	8	161	88	986
1953	74	49	26	261	31	106	97	35	55	8	159	91	992
1954	79	49	31	265	27	106	96	34	64	6	155	97	1.009
1955	78	44	36	268	31	106	96	34	66	8	149	71	987
1956	59	42	39	260	31	92	96	34	62	5	148	37	905
1957	56	49	43	290	39	99	96	35	64	4	148	55	978
(a) 1958	73	64	76	346	44	123	125	34	72	5	171	76	1.209
1959	81	77	86	362	50	133	125	45	82	5	173	93	1.312

(1) D'après la statistique médicale des établissements psychiatriques. Non compris les réadmissions. Les numéros entre parenthèses sont ceux des rubriques de la nomenclature française des maladies mentales (révision 1943). Quelques résultats aberrants ont été rectifiés compte tenu des erreurs de classement probables.
(a) Depuis l'année 1958 la statistique comprend les services libres et les services spéciaux pour enfants.

quelques proportions (admissions, présences à la fin de l'année) calculées pour les principales catégories de maladies. Compte tenu des limites de signification qui viennent d'être signalées, on peut retirer de ces résultats quelques informations peu contestables. On a constaté notamment une augmentation de la fréquence des admissions pour psychonévroses, alors que les admissions pour maladies d'origine syphilitique sont en régression. On a déjà signalé l'augmentation de la fréquence des placements pour psychoses alcooliques, puis sa stabilisation de 1956 à 1958 suivie d'une recrudescence en 1959.

Taux de présence dans les établissements psychiatriques (1)
Proportions pour 1 million d'habitants suivant le sexe, l'âge et la catégorie de maladie (à la fin de l'année 1959)

Maladie (2)	Moins de 10 ans	10 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 à 69	70 ans et plus	Tous âges
				Sexe masculin					
Arriération mentale (1-4)	122	539	949	802	712	531	351	172	544
Déséquilibre mental (5-7)	13	96	210	254	259	172	120	57	148
Psychonévroses (8)	–	5	38	59	78	59	39	25	35
Psychose maniaque dépressive (9-11)	–	12	135	263	410	358	340	202	188
Délires aigus (12)	–	2	42	79	96	66	49	22	42
Délires chroniques (13-16)	–	4	97	259	494	571	574	358	243
Schizophrénie (17)	2	68	668	1.051	893	563	344	157	468
Confusion mentale aiguë (18)	–	1	42	74	98	84	58	22	44
Alcoolisme mental (19-21)	–	2	98	322	608	642	500	219	260
Paralysie générale [*a*] (23-25)	–	–	8	22	89	149	175	60	50
Démence sénile [*b*] (26-29)	–	–	–	10	52	163	462	951	117
Autres maladies [*c*] (reste)	11	85	208	259	272	221	195	118	162
TOTAL (toutes maladies)	148	814	2.495	3.454	4.061	3.579	3.207	2.363	2.301
				Sexe féminin					
Arriération mentale (1-4)	107	330	634	543	581	469	378	180	396
Déséquilibre mental (5-7)	10	83	177	168	164	133	104	67	110
Psychonévroses (8)	–	9	50	83	118	78	64	44	52
Psychose maniaque dépressive (9-11)	–	14	147	293	574	694	757	470	330
Délires aigus (12)	–	3	31	68	111	94	77	43	49
Délires chroniques (13-16)	–	4	68	221	601	817	1.139	1.003	416
Schizophrénie (17)	1	41	494	803	1.011	929	722	343	508
Confusion mentale aiguë (18)	–	6	39	64	92	82	72	43	46
Alcoolisme mental (19-21)	–	–	17	68	165	193	158	73	76
Paralysie générale [*a*] (23-25)	–	–	1	8	33	80	115	48	31
Démence sénile [*b*] (26-29)	–	–	3	7	42	191	627	1.735	258
Autres maladies [*c*] (reste)	4	47	174	195	241	235	227	164	148
TOTAL (toutes maladies)	122	537	1.835	2.521	3.733	3.995	4.440	4.213	2.420

(1) D'après la statistique médicale des établissements psychiatriques. Malades effectivement présents (non compris les malades en sortie d'essai).
(2) Les numéros entre parenthèses sont ceux des rubriques de la nomenclature française des maladies mentales (révision 1943).
(*a*) Et autres formes de syphilis nerveuse.
(*b*) Et autres démences organiques.
(*c*) Y compris les maladies non spécifiées.

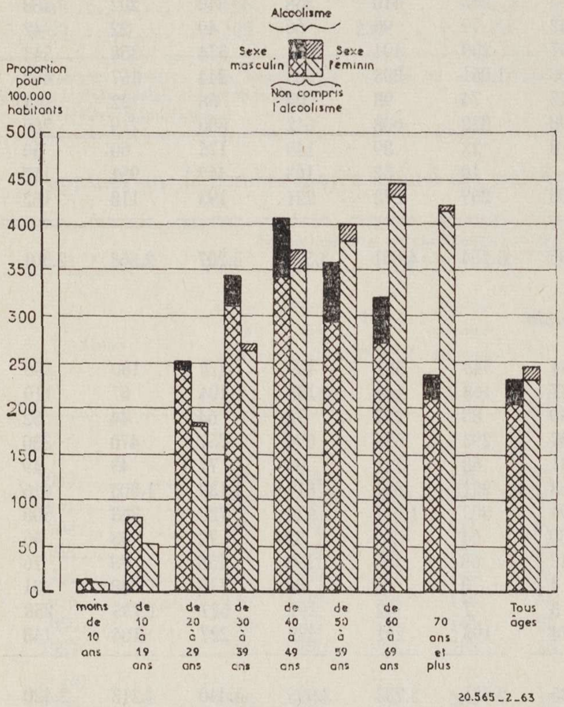
La statistique des présences distinguée suivant les groupes d'âge permet de connaître d'une façon au moins approximative et sommaire la structure, d'après les catégories morbides, de l'effectif de la population placée en établissements psychiatriques (graphiques 2, 3).

Graphique 2

TAUX DE PRÉSENCE DANS LES ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES
À LA FIN DE L'ANNÉE 1959

ENSEMBLE DES MALADES

Malades présents pour 100.000 habitants de chaque sexe et de chaque groupe d'âge

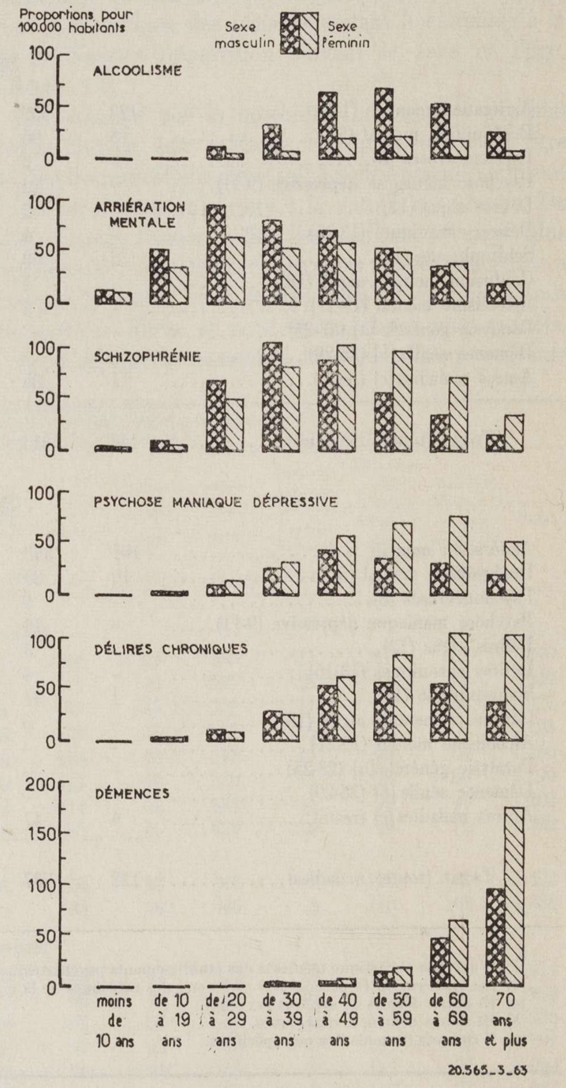


Graphique 3

TAUX DE PRÉSENCE DANS LES ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES
À LA FIN DE L'ANNÉE 1959

PRINCIPALES AFFECTIONS

Malades présents pour 100.000 habitants de chaque sexe et de chaque groupe d'âge



Il apparaît immédiatement que l'importance relative des maladies diffère selon que l'on considère les motifs des admissions ou les malades présents. Les maladies permanentes ou de longue durée (arriérations, délires chroniques, schizophrénie...) prennent une place plus grande parmi les présences que parmi les admissions qui sont souvent motivées par des affections de plus courte durée ou épisodiques (psychonévroses, psychose maniaque dépressive, confusion mentale ou délires aigus, alcoolisme...).

Répartition (p. 1.000) des malades dans les établissements psychiatriques suivant le sexe et la catégorie de maladie (1)
(*Année 1959*)

Maladie (2)	Sexe masculin		Sexe féminin	
	Pour 1.000 admissions dans l'année (3)	Pour 1.000 présents à la *fin de l'année* (4)	Pour 1.000 admissions dans l'année (3)	Pour 1.000 présents à la *fin de l'année* (4)
Arriération mentale (1-4)	76	236	62	164
Déséquilibre mental (5-7)	83	64	59	46
Psychonévroses (8)	35	15	66	22
Psychose maniaque dépressive (9-11)	139	82	276	136
Délires aigus (12)	32	18	38	20
Délires chroniques (13-16)	59	106	101	172
Schizophrénie (17)	90	203	95	210
Confusion mentale aiguë (18)	31	19	34	19
Alcoolisme mental (19-21)	314	113	63	31
Paralysie générale [*a*] (23-25)	5	22	4	13
Démence sénile [*b*] (26-29)	69	51	132	107
Autres maladies [*c*] (reste)	67	71	70	60
TOTAL (toutes maladies)	1.000	1.000	1.000	1.000

(1) D'après la statistique médicale des établissements psychiatriques.
(2) Les numéros entre parenthèses sont ceux des rubriques de la nomenclature française des maladies mentales (révision 1943).
(3) Non compris les réadmissions.
(4) Malades effectivement présents (non compris les malades en sortie d'essai).
(*a*) Et autres formes de syphilis nerveuse.
(*b*) Et autres démences organiques.
(*c*) Y compris les maladies non spécifiées.

La distinction suivant le sexe met en évidence quelques faits intéressants. Le taux d'admission, ainsi que les nombres absolus, sont sensiblement plus élevés pour le sexe masculin. Cette surmorbidité masculine est essentiellement due à l'alcoolisme et, à un moindre degré, aux états d'arriération et de déséquilibre mental. En revanche, les femmes sont plus souvent atteintes de psychonévroses, de psychose maniaque dépressive, de délires chroniques et de démences séniles ou organiques. C'est la nature différentielle de cette pathologie mentale qui explique les différences de situation nosologique suivant le sexe parmi les malades présents. Les nombres absolus ainsi que les taux de présence de l'effectif psychiatrique féminin sont supérieurs aux valeurs masculines correspondantes à partir de 50 ans.

§ 3. ÉTABLISSEMENTS ANTITUBERCULEUX

La statistique des établissements antituberculeux est affectée de lacunes notables de portée, mais il est possible d'estimer l'ampleur de ces lacunes et de corriger en conséquence les principaux taux hospitaliers, au moins pour les sanatoriums et les préventoriums. On obtient ainsi les séries suivantes :

Établissements antituberculeux (1)

Années	Taux annuel d'admission (pour 100.000 habitants)	Taux moyen de présence (pour 100.000 habitants)	Durée moyenne de séjour (2) (en jours)
Sanatoriums pour tuberculose pulmonaire			
1950...........	90	70	285
1951...........	94	73	285
1952...........	90	70	285
1953...........	92	71	280
1954...........	92	70	277
1955...........	93	70	277
1956...........	93	71	277
1957...........	92	68	275
1958...........	93	65	260
1959...........	91	65	259
Sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire			
1950...........	21	19	345
1951...........	20	19	345
1952...........	20	19	345
1953...........	20	19	345
1954...........	20	19	345
1955...........	21	17	300
1956...........	22	16	290
1957...........	24	16	245
1958...........	24	16	245
1959...........	23	16	255

Établissements antituberculeux (1)

Années	Taux annuel d'admission (pour 100.000 habitants)	Taux moyen de présence (pour 100.000 habitants)	Durée moyenne de séjour (2) (en jours)
Préventoriums			
1950...........	75	39	188
1951...........	74	39	191
1952...........	76	39	190
1953...........	74	39	190
1954...........	69	37	194
1955...........	63	36	200
1956...........	65	35	205
1957...........	62	33	202
1958...........	61	33	197
1959...........	62	32	186

(1) Taux rectifiés compte tenu de l'estimation des lacunes de la statistique.
(2) Moyenne mobile calculée sur trois années consécutives.

On peut constater que les taux d'admission dans les sanatoriums, aussi bien pour ce qui concerne la tuberculose pulmonaire que pour les tuberculoses extra-pulmonaires, sont sensiblement stables depuis une dizaine d'années, alors que les taux de présence diminuent lentement, les durées moyennes de séjour s'étant légèrement réduites, surtout dans les sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire. En revanche, les entrées en préventoriums ont diminué, mais la durée moyenne de séjour dans ces établissements a peu varié, de sorte que le rapport des admissions aux présences est resté stable (= 1,9).

CHAPITRE III

RÉSULTATS COMPLÉMENTAIRES

§ 1. MORTALITÉ HOSPITALIÈRE

D'une façon classique et, d'ailleurs, suffisamment valable on peut mesurer la mortalité dans le *secteur hôpital* en calculant la proportion annuelle des décès par rapport à l'ensemble des sorties (y compris les décès). Le niveau de ce rapport de mortalité s'est légèrement élevé en 1955 parce que l'on a exclu les maternités du mouvement des malades. Avec ou sans les maternités, la tendance de ce rapport est lentement décroissante. Le rapport de mortalité est sensiblement plus élevé pour les femmes (non compris les maternités : 5,6 pour 100 en 1959) que pour les hommes (4,8 pour 100). L'effectif féminin plus important des malades âgées explique au moins en partie cette différence.

Secteur hôpital
Rapport de mortalité (décès pour 100 sorties, y compris les décès)

Années	Non compris les enfants (1) Hommes	Femmes (a)	Femmes (b)	Ensemble (a)	Ensemble (b)	Enfants (1) (les deux sexes)	Ensemble (tous âges, les deux sexes) (a)	Ensemble (tous âges, les deux sexes) (b)
1950	5,5	4,7	//	5,1	//	3,4	4,8	//
1951	5,5	4,3	//	4,9	//	3,4	4,6	//
1952	5,2	4,2	//	4,7	//	3,2	4,4	//
1953	5,4	4,4	//	4,9	//	2,9	4,5	//
1954	5,1	4,3	//	4,7	//	3,0	4,4	//
1955	5,0	4,0	5,7	4,5	5,3	2,7	4,2	4,8
1956	5,2	4,3	6,3	4,7	5,6	2,6	4.4	5,0
1957	5,1	4,1	6,0	4,6	5,4	2,6	4,2	4,9
1958	4,8	3,9	5,7	4,3	5,2	2,4	4,0	4,6
1959	4,8	3,8	5,6	4,3	5,1	2,2	3,9	4,5

(1) Les services d'enfants sont réservés aux malades âgés de moins de 16 ans.
(*a*) Y compris les maternités. — (*b*) Non compris les maternités.

Il importe de remarquer que si le *taux de mortalité maternelle* (pour 1.000 accouchements) est plus élevé en maternité publique (0,6 pour 1.000) qu'en clinique privée (0,1 pour 1.000), cette situation différente résulte du fait que les accouchements difficiles ou compliqués survenant à domicile sont souvent envoyés à l'hôpital (ou lorsque l'on prévoit un accouchement compliqué).

Taux de mortalité maternelle (pour 1.000 accouchements)

Années	A l'hôpital public	En clinique privée	A domicile	Ensemble
1955	0,8	0,2	1,4	0,8
1956	0,7	0,2	1,3	0,7
1957	0,7	0,1	1,3	0,7
1958	0,6	0,2	1,7	0,7
1959	0,6	0,1	1,8	0,7

En revanche, *pour le secteur hospice,* le rapport des décédés aux sorties perd une grande partie de sa signification que les vieillards pensionnaires des hospices y restent le plus souvent jusqu'à leur décès. Il est alors préférable de calculer un taux de mortalité pour une population annuelle moyenne de personnes placées en hospice. Calculée pour la population en hospice des personnes âgées de 65 ans et plus, ce taux de mortalité présente une légère tendance décroissante avec des fluctuations annuelles qui paraissent être en rapport avec les intensités variables de la grippe saisonnière qui entraîne toujours une recrudescence de mortalité sénile. La surmortalité féminine est en rapport avec l'âge plus élevé de la population féminine placée en hospice.

Secteur hospice (1)
Taux annuel moyen de mortalité hospitalière (pour 1.000) (2)

Années	65 ans +			Tous âges les deux sexes
	Hommes	Femmes	Ensemble	
1950	156	172	165	162
1951	176	189	183	180
1952	158	172	166	163
1953	175	194	186	183
1954	157	166	162	160
(*a*)				
1955	156	173	165	163
1956	163	174	169	167
1957	164	183	175	173
1958	147	165	157	156
1959	147	170	160	158

(1) Personnes placées dans les services réservés aux « vieillards, infirmes, incurables ».
(2) Taux calculé sur la population annuelle moyenne correspondante hébergée en hospice.
(*a*) Depuis l'année 1955, les enfants assistés non infirmes hébergés en hospice ne sont plus comptés dans cette statistique.

Comparée à la mortalité générale de la population du même groupe d'âge (65 +), la mortalité en hospice est deux fois plus élevée pour les hommes et trois fois pour les femmes; mais on doit rappeler qu'une composition plus âgée de la population hébergée en hospice contribue à exagérer ces différences.

Taux de mortalité (p. 1.000) du groupe d'âge 65 ans +
(Année 1959)

	Hommes	Femmes	Ensemble
(*a*) En hospice..	147	170	160
(*b*) Dans la population générale..	74	55	62
Rapport (*a*)/(*b*).	2,0	3,1	2,6

En raison de la fréquence des séjours de longue durée en *établissements psychiatriques,* le calcul d'un rapport de sorties par décès serait également peu correct. Il est préférable de calculer, comme pour les hospices, un taux de mortalité par rapport à l'effectif annuel moyen des malades placés en établissements psychiatriques.

Ces taux de mortalité asilaire ainsi calculés ont peu varié au cours de ces dernières années (le taux féminin a même présenté une légère tendance croissante) avec des fluctuations qui sont également liées, d'une façon probable, aux épidémies saisonnières de grippe. Un des facteurs majeurs de mortalité en établissement psychiatrique est, en effet, l'important contingent des déments séniles dont la mortalité présente des fluctuations synchrones de celles des vieillards en hospice. La surmortalité féminine psychiatrique est également liée au plus fort effectif de femmes âgées atteintes de démence ou de psychoses dégénératives.

Établissements psychiatriques
Taux annuel moyen de mortalité hospitalière [p. 1.000] (1)

Années	Sexe masculin	Sexe féminin	Ensemble
1950	52	59	56
1951	55	60	58
1952	53	57	55
1953	53	62	58
1954	49	55	52
1955	47	57	53
1956	52	65	59
1957	56	67	62
1958	49	65	58
1959	52	68	60

(1) Taux calculé sur la population annuelle moyenne hébergée en établissement psychiatrique.

Ces taux bruts de mortalité asilaire (pour 1.000 pensionnaires) sont beaucoup plus élevés que les taux correspondants de mortalité calculés sur la population générale (en 1959 : 4,3 fois plus fort pour le sexe masculin : 52 contre 12, et 6,2 fois plus fort pour le sexe féminin : 68 contre 11). Connaissant la composition par âge de la population psychiatrique, on peut tenir compte de cette structure pour baser la comparaison sur des taux comparatifs et l'on ramène ainsi les rapports de surmortalité asilaire respectivement à 3,7 et 4,0. La mortalité dans les établissements psychiatriques reste donc beaucoup plus élevée que celle qui affecte la population générale. Il s'agit évidemment d'une population de malades et les démences séniles et organiques pèsent lourdement sur cette mortalité.

Taux de mortalité (p. 1.000)
(Année 1959)

	Sexe masculin	Sexe féminin
(*a*) Taux observé en établissement psychiatrique	52	68
(*b*) Taux *comparatif* basé sur la mortalité générale	14	17
Rapport (*a*)/(*b*)	3,7	4,0

(*b*) Taux fictif calculé sur une population psychiatrique affectée de la mortalité générale.

Dans les *sanatoriums pour tuberculose pulmonaire* la mortalité, après avoir baissé, est restée sensiblement stable depuis 1953. Elle est de l'ordre de 2 décès pour 100 sorties, cette proportion étant nettement plus forte pour le sexe masculin. Dans les *sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire*, la mortalité reste très faible (0,3 décès pour 100 sorties). Dans les *préventoriums* elle est négligeable.

Sanatoriums
Rapport de mortalité (décès *pour 100 sorties, y compris les décès*)

Années	Sanatoriums pour tuberculose pulmonaire				*Sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire*			
	Hommes (1)	Femmes (1)	Enfants (2)	Ensemble	Hommes (1)	Femmes (1)	Enfants (2)	Ensemble
1950	4,9	2,6	0,4	3,8	0,2	0,4	0,3	0,3
1951	4,7	2,6	0,3	3,7	0,6	0,3	0,3	0,3
1952	3,1	1,6	0,2	2,4	0,8	0,4	0,2	0,4
1953	2,5	1,4	0,3	2,0	0,6	0,5	0,2	0,4
1954	2,3	1,3	0,2	1,9	0,4	0,7	0,2	0,3
1955	2,3	1,1	0,2	1,8	0,5	0,2	0,1	0,2
1956	2,3	1,4	0,3	2,0	0,5	0,2	0,3	0,3
1957	2,4	1,3	0,2	1,9	0,6	0,4	0,3	0,4
1958	2,3	1,4	0,3	2,0	0,5	0,3	0,2	0,3
1959	2,2	1,4	0,2	1,9	0,3	0,4	0,2	0,3

(1) Non compris les enfants.
(2) Malades âgés de moins de 16 ans.

§ 2. OCCUPATION MOYENNE

On mesure l'occupation moyenne annuelle de la capacité hospitalière en calculant la proportion (%) du nombre de lits occupés en moyenne dans l'année. Connaissant le nombre de journées J servies par l'établissement dans l'année et le nombre L de lits correspondants, l'occupation moyenne $o = \frac{100\ J}{365\ L}$.

Pour calculer correctement l'occupation moyenne, il conviendrait de disposer de renseignements précis sur le nombre de lits. Or, ce renseignement n'est pas connu avec une exactitude suffisante parce que la notion même de lit est sujette à interprétation. On connaît le nombre de « lits installés » correspondant à la capacité normale de l'établissement. En fait, les lits en service sont souvent plus nombreux; pour répondre aux besoins de l'hospitalisation, la capacité pratique présente une certaine élasticité par l'utilisation de lits complémentaires.

Pour éviter d'obtenir des résultats trop arbitraires, on n'a effectué le calcul de l'occupation moyenne des lits d'*hôpitaux* que pour les années 1950, 1955, 1959, années pour lesquelles on disposait des données de recensements effectués par le Ministère de la Santé publique et de la Population complétées par des renseignements recueillis par l'I.N.S.E.E. à l'aide des questionnaires MS 4.

Les résultats retenus, qui n'ont qu'une valeur indicative montrent, en tout cas, une tendance croissante de l'occupation des lits, situation qui résulte évidemment d'un accroissement de la fréquentation hospitalière qui ne s'est pas accompagné d'une augmentation aussi rapide de la capacité hospitalière.

Occupation moyenne
Hôpitaux et hospices publics

	Années	Nombre de lits (en milliers)	Nombre de journées (en milliers)	Occupation moyenne (1) (%)
Secteur hôpital :				
— y compris les maternités	1950	190	42.580	61
	1955	195	48.295	67
	1959	200	52.568	72
— non compris les maternités	1955	178	45.155	70
	1959	183	49.198	75
— maternités	1955	17	3.140	51
	1959	17	3.370	54
Secteur hospice	1950	143	37.040	71
	1955	150	48.000	88
	1959	180	56.780	86

(1) Occupation moyenne = $\frac{\text{Nombre de journées} \times 100}{\text{Nombre de lits} \times 365}$

Pour ce qui concerne les *établissements psychiatriques et antituberculeux*, il a paru préférable de renoncer à calculer des taux d'occupation parce que la notion de lit est encore plus difficile à préciser dans ce domaine. Des taux d'occupation trouvés supérieurs à 100, notamment dans les hôpitaux psychiatriques, confirment seulement le fait que l'on est conduit à mettre en service des lits supplémentaires, (c'est-à-dire à admettre des malades) en plus grand nombre que ne le comporte la capacité théorique de l'établissement.

§ 3. BÉNÉFICIAIRES DE L'AIDE SOCIALE DANS LES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS

Pour assurer la continuité avec les statistiques antérieures qui fournissaient des données sur les assistés dans les établissements hospitaliers, on a maintenu dans la présente statistique hospitalière les renseignements relatifs à l'application des lois d'Aide sociale. Les lois d'assistance ont été, en effet, refondues par le décret du 29 novembre 1953 portant organisation du Service d'Aide sociale; mais la nouvelle législation n'est entrée en application qu'à partir de 1955. Les résultats de la législation d'Aide sociale peuvent être, d'ailleurs, utilement comparés à ceux de la législation antérieure sur l'Assistance. Les séries statistiques restent suffisamment comparables, au moins pour les grandes catégories d'assistés. Toutefois, en 1955, l'application des nouvelles dispositions a conduit à une révision des listes de bénéficiaires et la tenue à jour de ces listes s'est améliorée. Cette amélioration comptable s'est traduite, dans la statistique, par une sensible diminution de l'effectif des assistés en 1955, au moins pour certaines formes d'assistance. Cet effet de l'amélioration de la statistique est d'ailleurs peu important par rapport à la tendance générale décroissante de la proportion des assistés parmi les hospitalisés.

On rappelle que les principales catégories d'Aide sociale (anciennement : Assistance), prises en considération dans la statistique du mouvement hospitalier, sont les suivantes : Aide médicale (ancienne Assistance médicale gratuite), complétée par l'Aide médicale aux tuberculeux et l'Aide médicale aux malades mentaux, l'Aide sociale aux personnes âgées et l'Aide sociale aux infirmes (ancienne Assistance aux vieillards, infirmes et incurables). Ces formes d'aide sociale comportent la prise en charge (totale ou partielle) par les collectivités publiques des frais d'hospitalisation et d'hébergement en établissement hospitalier pour assurer les soins nécessaires aux malades (y compris les maternités) et aux infirmes privés de ressources suffisantes ou le placement en hospice des vieillards nécessiteux.

Pour les *hôpitaux et hospices publics*, on a disposé d'éléments permettant de calculer, d'une part, la proportion des assistés parmi les malades, d'autre part la proportion du nombre des journées correspondantes prises en charge par l'Aide médicale (ou l'Aide aux personnes âgées et aux infirmes pour le secteur hospice).

On constate immédiatement deux ordres de faits.

Dans le secteur hôpital, les proportions des assistés ainsi que des journées correspondantes ont diminué rapidement au cours de ces dernières années, mais la proportion des journées prises en charge par l'Aide médicale reste supérieure à celle de l'effectif des assistés. Ce rapport tend même à augmenter. La plus longue durée de séjour en hôpital des malades assistés (aisément explicable par des raisons d'ordre social ainsi que par l'âge habituellement plus élevé des assistés) rend compte de cette situation. On peut calculer (1) que la durée moyenne de séjour des malades assistés est, en 1959, le double de celle des autres malades.

Parmi les pensionnaires d'hospice (vieillards et infirmes), la proportion des bénéficiaires de l'Aide sociale est nécessairement beaucoup plus forte que dans le secteur hôpital. Elle tend cependant également à diminuer mais plus lentement.

(1) Si α est la proportion (%) des malades assistés et β, la proportion (%) des *journées correspondantes*, le rapport r de la durée moyenne de séjour des assistés à celle des autres malades peut être estimé par la formule $r = \frac{\beta\,(100 - \alpha)}{\alpha\,(100 - \beta)}$.

Bénéficiaires de l'Aide sociale *dans les hôpitaux publics*

Années	Secteur hôpital		Secteur hospice		Ensemble	
	Pour 100 soignés dans l'année	Pour 100 journées	Pour 100 soignés dans l'année	Pour 100 journées	Pour 100 soignés dans l'année	Pour 100 journées
(*a*)						
1950	38	51	78	86	41	69
1951	37	49	75	86	41	68
1952	37	45	75	86	41	66
1953	35	44	75	86	39	66
1954	32	44	74	85	36	66
(*b*)						
1955	27	39	71	81	31	61
1956	24	37	71	81	29	61
1957	25	35	71	81	29	61
1958	21	33	70	80	25	60
1959	20	33	70	79	24	59

(*a*) Législation de l'Assistance avant 1955.
(*b*) Législation de l'Aide sociale depuis 1955.

En tout cas, on peut constater qu'en 1959, on comptait dans le secteur hôpital 20 % de malades bénéficiaires de l'Aide médicale, les journées les concernant représentant 33 % du nombre total des journées; dans le secteur hospice, les proportions correspondantes étant respectivement égales à 70 % et 79 %; ces proportions ayant tendance à diminuer rapidement pour le secteur hôpital.

Années	Proportions (%) des journées de bénéficiaires de l'Aide sociale, suivant la discipline (Secteur hôpital)			
	Médecine (*a*)	Chirurgie (*b*)	Maternité	Ensemble
1955	46	30	15	39
1956	43	30	17	37
1957	40	29	13	35
1958	37	27	12	33
1959	38	29	12	34

(*a*) Y compris les spécialités médicales.
(*b*) Y compris les spécialités chirurgicales.

Années	Rapport de la durée moyenne de séjour des bénéficiaires de l'Aide sociale à celle des non-bénéficiaires (Secteur hôpital)
(*a*)	
1950	1,7
1951	1,6
1952	1,4
1953	1,5
1954	1,7
(*b*)	
1955	1,7
1956	1,9
1957	1,6
1958	1,8
1959	2,0

(*a*) Législation de l'Assistance avant 1955.
(*b*) Législation de l'Aide sociale depuis 1955.

Cette constatation d'une décroissance de la proportion des malades assistés dans la population hospitalisée traduit sans doute une amélioration des conditions sociales. On peut constater d'ailleurs que parmi les assistés eux-mêmes, la proportion de ceux qui sont assurés sociaux (tous régimes) et qui ne sont que partiellement assistés tend à augmenter rapidement; de sorte que la proportion des hospitalisés qui restent entièrement à la charge d'un régime d'Aide sociale décroît.

Proportions (%) des assurés sociaux parmi les hospitalisés bénéficiaires de l'Aide sociale

Années	Secteur hôpital	Secteur hospice
(a)		
1950	28	5
1951	28	5
1952	28	5
1953	28	5
1954	28	5
(b)		
1955	37	6
1956	39	6
1957	43	6
1958	43	7
1959	44	7

(a) Législation de l'Assistance avant 1955.
(b) Législation de l'Aide sociale depuis 1955.

Parmi les malades soignés dans les *établissements psychiatriques*, l'effectif des assistés bénéficiaires de l'aide médicale aux malades mentaux à toujours été important en raison de la charge financière considérable que représente le séjour de longue durée en établissement psychiatrique. Cette proportion qui était stable, de l'ordre de 77 %, s'est abaissée à 67 % en 1958; mais on sait qu'à partir de cette date la statistique a compris les services libres dont la clientèle comporte une plus faible proportion d'assistés. Parmi les assistés placés en établissement psychiatrique, la proportion des assurés sociaux est croissante.

Enfin, parmi les malades soignés en *sanatoriums* et en *préventoriums*, la proportion des assistés (bénéficiaires de l'Aide médicale aux tuberculeux) diminue rapidement (13 % en 1959). En revanche, on constate que, contrairement à ce que l'on observe pour les autres catégories d'assistés hospitalisés, la proportion des assurés sociaux décroît parmi les tuberculeux placés en établissements antituberculeux bénéficiaires de l'Aide médicale aux tuberculeux. Cette évolution résulte

Bénéficiaires de l'Aide sociale dans les établissements psychiatriques

Années	Proportions (pour 100 soignés)	Assurés sociaux (pour 100 bénéficiaires)
(a)		
1950	78	22
1951	77	22
1952	77	22
1953	77	22
1954	77	22
(b)		
1955	77	28
1956	77	28
1957	74	28
(c)		
1958	67	32
1959	64	33

(a) Législation de l'Assistance avant 1955.
(b) Législation de l'Aide sociale depuis 1955.
(c) Y compris les services libres et les services spéciaux pour enfants depuis 1958.

probablement d'une sélection des malades placés en sanatoriums, placements dont le motif n'est pas seulement d'ordre médical mais aussi, et de plus en plus souvent, d'ordre social, au fur et à mesure que se développe la pratique des traitements à domicile.

Bénéficiaires de l'Aide sociale dans les établissements antituberculeux

Années	Proportions pour 100 soignés		Assurés sociaux pour 100 bénéficiaires (ensemble des sanatoriums et des préventoriums)
	En sanatorium	En préventorium	
a			
1950	36	39	38
1951	33	36	38
1952	29	36	38
1953	31	31	37
1954	28	30	35
b			
1955	22	27	34
1956	18	19	25
1957	14	15	19
1958	13	14	19
1959	13	14	16

(a) Législation de l'Assistance avant 1955.
(b) Législation de l'Aide sociale depuis 1955.

STATISTIQUE DU MOUVEMENT HOSPITALIER

ANNÉES 1955 À 1959

TABLEAUX

TABLEAU I. — Mouvement hospitalier :

1. Hôpitaux et hospices publics.
2. Établissements psychiatriques.
3. Sanatoriums pour tuberculose pulmonaire.
4. Sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire.
5. Préventoriums.

TABLEAU II. — Nombres de journées d'hospitalisation.

TABLEAU III. — Établissements psychiatriques : mouvement des entrées et des sorties des malades suivant le sexe et la nature de la maladie.

TABLEAU IV. — Établissements psychiatriques : malades restant hospitalisés au 31 décembre, répartis suivant le sexe, l'âge et la nature de la maladie.

TABLEAU I. — *Mouvement hospitalier de 1955 à 1959.*

Catégories d'hospitalisés	Années	Existants au 1er janvier	Admis dans l'année (1)	Soignés dans l'année (2)	Sortis dans l'année (3)	Décédés dans l'année	Restants au 31 décembre
1. HÔPITAUX ET HOSPICES PUBLICS (4)							
A. *Secteur « hôpital »* (5)							
(Malades et maternités) :							
a. Hommes (6)	1955	58.006	811.501	869.507	769.537	40.405	59.565
	1956	59.565	865.497	925.062	818.544	44.523	61.995
	1957	61.995	902.035	964.030	855.013	45.486	63.531
	1958	63.531	880.006	943.537	838.539	42.288	62.710
	1959	62.710	925.664	988.374	880.589	44.010	63.775
b. Femmes (6) [non compris les maternités]	1955	45.283	608.964	654.247	572.259	34.433	47.555
	1956	47.555	611.825	659.380	573.492	38.556	47.332
	1957	47.332	636.301	683.633	598.451	38.021	47.161
	1958	47.161	651.932	699.093	614.102	36.833	48.158
	1959	48.158	677.850	726.008	639.764	38.215	48.029
c. Enfants (7)	1955	20.572	356.124	376.696	346.125	9.644	20.927
	1956	20.927	357.059	377.986	348.251	9.262	20.473
	1957	20.473	376.873	397.346	366.713	9.675	20.958
	1958	20.958	393.443	414.401	382.986	9.407	22.008
	1959	22.008	423.295	445.303	414.537	9.311	21.455
d. Ensemble des malades (non compris les maternités)	1955	123.861	1.776.589	1.900.450	1.687.921	84.482	128.047
	1956	128.047	1.834.381	1.962.428	1.740.287	92.341	129.800
	1957	129.800	1.915.209	2.045.009	1.820.177	93.182	131.650
	1958	131.650	1.925.381	2.057.031	1.835.627	88.528	132.876
	1959	132.876	2.026.809	2.159.685	1.934.890	91.536	133.259
e. Maternités	1955	6.648	261.319	267.967	260.647	221	7.099
	1956	7.099	283.022	290.121	281.624	204	8.293
	1957	8.293	293.490	301.783	293.274	197	8.312
	1958	8.312	309.817	318.129	309.502	196	8.431
	1959	8.431	336.043	344.474	335.984	212	8.278
f. Ensemble du Secteur « hôpital » (Malades + maternités.)	1955	130.509	2.037.908	2.168.417	1.948.568	84.703	135.146
	1956	135.146	2.117.421	2.252.549	2.021.911	92.545	138.093
	1957	138.093	2.208.699	2.346.792	2.113.451	93.379	139.962
	1958	139.962	2.235.198	2.375.160	2.145.129	88.724	141.307
	1959	141.307	2.362.852	2.504.159	2.270.874	91.748	141.537
B. *Secteur « hospice »* (Vieillards, infirmes, incurables)							
a. Hommes (6)	1955	54.820	30.345	85.255	19.690	8.723	56.842
	1956	56.842	33.857	90.699	22.869	9.372	58.458
	1957	58.458	35.518	93.976	23.418	9.808	60.750
	1958	60.750	34.226	94.976	22.852	9.103	63.021
	1959	63.021	35.150	98.171	24.008	9.387	64.776
b. Femmes (6)	1955	72.297	33.986	106.283	17.036	12.840	76.407
	1956	76.407	37.099	113.506	19.710	13.595	80.201
	1957	80.201	39.941	120.142	21.149	15.022	83.971
	1958	83.971	41.436	125.407	22.928	14.208	88.271
	1959	88.271	43.140	131.411	24.740	15.227	91.444
c. Enfants (infirmes) (7) (8)	1955	2.578	9.662	12.240	10.213	16	2.011
	1956	2.011	8.082	10.093	8.188	12	1.893
	1957	1.893	9.299	11.192	9.340	26	1.826
	1958	1.826	5.568	7.394	5.336	19	2.039
	1959	2.039	5.668	7.707	5.624	20	2.063
d. Ensemble du Secteur « hospice »	1955	129.695	74.083	203.778	46.939	21.579	135.260
	1956	135.260	79.038	214.298	50.767	22.979	140.552
	1957	140.552	84.758	225.310	53.907	24.856	146.547
	1958	146.547	81.230	227.777	51.116	23.330	153.331
	1959	153.331	83.958	237.289	54.372	24.634	158.283

Voir les notes à la fin du tableau.

TABLEAU I (Suite). — *Mouvement hospitalier de 1955 à 1959*

Catégories d'hospitalisés	Années	Existants au 1er janvier	Admis dans l'année (1)	Soignés dans l'année (2)	Sortis dans l'année (3)	Décédés dans l'année	Restants au 31 décembre
C. *Ensemble des hôpitaux et hospices publics*	1955	260.204	2.111.991	2.372.195	1.995.507	106.282	270.406
(Secteur « hôpital » + Secteur « hospice ».)	1956	270.406	2.196.459	2.466.847	2.072.678	115.524	278.645
	1957	278.645	2.293.457	2.572.102	2.167.358	118.235	286.509
	1958	286.509	2.316.428	2.602.937	2.196.245	112.054	294.638
	1959	294.638	2.446.810	2.741.448	2.325.246	116.382	299.820
2. ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES (9)							
a. Sexe masculin	1955	43.790	24.812	68.602	20.554	2.115	45.933
	1956	45.933	25.329	71.262	22.358	2.388	46.516
	1957	46.516	26.910	73.426	23.453	2.633	47.340
	1958	48.359	30.303	78.662	26.618	2.421	49.623
	1959	49.623	34.739	84.362	31.117	2.592	50.653
b. Sexe féminin	1955	53.979	22.135	76.114	17.827	3.127	55.160
	1956	55.160	20.433	75.593	17.269	3.562	54.762
	1957	54.762	22.256	77.018	18.534	3.668	54.816
	1958	56.198	27.779	83.977	23.985	3.648	56.344
	1959	56.344	30.456	86.800	26.467	3.844	56.489
c. Ensemble	1955	97.769	46.947	144.716	38.381	5.242	101.093
	1956	101.093	45.762	146.855	39.627	5.950	101.278
	1957	101.278	49.166	150.444	41.987	6.301	102.156
	1958 (*a*)	104.557	58.082	162.639	50.603	6.069	105.967
	1959	105.967	65.195	171.162	57.584	6.436	107.142
3. SANATORIUMS POUR TUBERCULOSE PULMONAIRE (9) (10)							
a. Hommes (6)	1955	16.869	26.182	43.051	24.801	580	17.670
	1956	17.670	24.190	41.860	24.033	581	17.246
	1957	17.246	25.778	43.024	25.044	593	17.387
	1958	17.387	26.119	43.506	25.157	601	17.748
	1959	17.748	24.319	42.067	24.685	566	16.816
b. Femmes (6)	1955	8.657	11.188	19.845	11.036	125	8.684
	1956	8.684	9.079	17.763	10.058	140	7.565
	1957	7.565	8.012	15.577	9.090	116	6.371
	1958	6.371	7.557	13.928	7.987	115	5.826
	1959	5.826	8.838	14.664	8.304	122	6.238
c. Enfants (7)	1955	1.509	2.147	3.656	1.948	3	1.705
	1956	1.705	2.679	4.384	2.369	6	2.009
	1957	2.009	1.591	3.600	1.983	2	1.615
	1958	1.615	2.243	3.858	2.050	7	1.801
	1959	1.801	1.861	3.662	2.100	4	1.558
d. Ensemble	1955	27.035	39.517	66.552	37.785	708	28.059
	1956	28.059	35.948	64.007	36.460	727	26.820
	1957	26.820	35.381	62.201	36.117	711	25.373
	1958	25.373	35.919	61.292	35.194	723	25.375
	1959	25.375	35.018	60.393	35.089	692	24.612
4. SANATORIUMS POUR TUBERCULOSE EXTRA-PULMONAIRE (9) (10)							
a. Hommes (6)	1955	1.414	1.584	2.998	1.737	9	1.252
	1956	1.252	1.821	3.073	1.965	10	1.098
	1957	1.098	2.035	3.133	1.926	11	1.196
	1958	1.196	1.986	3.182	1.940	10	1.232
	1959	1.232	2.007	3.239	2.040	7	1.192
b. Femmes (6)	1955	1.062	1.878	2.940	1.788	4	1.148
	1956	1.148	1.842	2.990	1.836	3	1.151
	1957	1.151	1.745	2.896	1.837	7	1.052
	1958	1.052	1.765	2.817	1.823	5	989
	1959	989	1.610	2.599	1.668	6	925

Voir les notes à la fin du tableau.

TABLEAU I (Suite et fin). — *Mouvement hospitalier de 1955 à 1959*

Catégories d'hospitalisés	Années	Existants au 1er janvier	Admis dans l'année (1)	Soignés dans l'année (2)	Sortis dans l'année (3)	Décédés dans l'année	Restants au 31 décembre
c. Enfants (7)	1955	3.804	5.569	9.373	4.917	5	4.451
	1956	4.451	4.247	8.698	4.756	13	3.929
	1957	3.929	5.372	9.301	5.321	14	3.966
	1958	3.966	5.561	9.527	5.335	10	4.182
	1959	4.182	4.882	9.064	5.296	11	3.757
d. Ensemble	1955	6.280	9.031	15.311	8.442	18	6.851
	1956	6.851	7.910	14.761	8.557	26	6.178
	1957	6.178	9.152	15.330	9.084	32	6.214
	1958	6.214	9.312	15.526	9.098	25	6.403
	1959	6.403	8.499	14.902	9.004	24	5.874
5. PRÉVENTORIUMS (9) (10)							
a. Hommes (6)	1955	1.020	1.802	2.822	1.995	–	827
	1956	827	2.671	3.498	2.429	1	1.068
	1957	1.068	1.559	2.627	1.863	2	762
	1958	762	2.286	3.048	2.139	–	909
	1959	909	1.404	2.313	1.644	–	669
b. Femmes (6)	1955	1.198	2.510	3.708	2.687	–	1.021
	1956	1.021	3.099	4.120	3.046	–	1.074
	1957	1.074	1.399	2.473	1.816	2	655
	1958	655	1.557	2.212	1.609	–	603
	1959	603	1.360	1.963	1.452	–	511
c. Enfants (7)	1955	11.503	19.191	30.694	20.417	2	10.275
	1956	10.275	19.203	29.478	19.680	4	9.794
	1957	9.794	17.270	27.064	18.607	2	8.455
	1958	8.455	16.916	25.371	17.217	2	8.152
	1959	8.152	21.409	29.561	20.055	2	9.504
d. Ensemble	1955	13.721	23.503	37.224	25.099	2	12.123
	1956	12.123	24.973	37.096	25.155	5	11.936
	1957	11.936	20.228	32.164	22.286	6	9.872
	1958	9.872	20.759	30.631	20.965	2	9.664
	1959	9.664	24.173	33.837	23.151	2	10.684

Notes du Tableau I.

(1) Non compris les admissions par mutation de service ou par transfèrement en provenance d'un établissement de même nature. Pour les établissements psychiatriques, non compris les réintégrations après évasion et, en principe, les rentrées de malades en sortie d'essai (six mois au maximum).
(2) Ensemble des existants au 1er janvier et des admis dans l'année.
(3) Non compris les décès et les sorties par mutation de service ou par transfèrement dans un établissement de même nature. Pour les établissements psychiatriques, non compris les évasions et les sorties d'essai (non transformées en sorties définitives).
(4) Non compris les établissements psychiatriques (et les quartiers psychiatriques des hôpitaux généraux) et les établissements antituberculeux.
(5) Non compris les vieillards, infirmes, incurables placés en hospice; y compris les salles militaires des hôpitaux civils.
(6) Non compris les enfants.
(7) Agés, en principe, de moins de 16 ans.
(8) Non compris, depuis l'année 1955, les enfants assistés placés sous le contrôle du Service de l'Aide sociale à l'Enfance, ni malades ni infirmes, hébergés dans les hôpices.
(9) Établissements publics et privés agréés.
(10) Portée approximative de la statistique : 90 % des lits.
(*a*) Y compris, depuis l'année 1958, les services libres et les services spéciaux pour enfants.

Complément du TABLEAU I

Admissions dans les établissements antituberculeux
(Estimations des résultats complets à partir de résultats partiels)

Années	Sanatoriums pour tuberculose pulmonaire	Sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire	Préventoriums	Aériums	Sanatoriums de post-cure	Hôtels de cure
1955	42.000	9.400	26.100	38.000	6.100	3.200
1956	38.600	8.300	28.100	37.700	5.000	2.700
1957	38.500	9.700	24.300	40.100	5.800	2.700
1958	39.500	10,100	25.400	40.500	4.500	3.200
1959	38.900	9.800	28.500	38.100	6.100	3.100

TABLEAU II. — *Nombres de journées d'hospitalisation* (en milliers)

Années 1955 à 1959

Catégories d'établissements et d'hospitalisés	1955	1956	1957	1958	1959
1. HÔPITAUX ET HOSPICES PUBLICS (1)					
A. – *Secteur « hôpital »*					
1. – Malades (non compris les maternités)					
a) Médecine (2)	29.890	31.427	32.139	32.144	33.142
b) Chirurgie (2)	14.629	14.824	14.999	15.010	15.427
c) Militaires (3)	636	985	803	629	629
Total (malades)	45.155	47.236	47.941	47.783	49.198
2. – Maternités	3.140	3.193	3.339	3.222	3.370
3. – Total du Secteur « hôpital » (y compris les maternités)	48.295	50.429	51.280	51.005	52.568
B. – *Secteur « hospice »* (vieillards, infirmes, incurables	47.969	49.841	53.093	54.598	56.780
C. – *Ensemble des hôpitaux et hospices publics*	96.264	100.270	104.373	105.603	109.348
2. ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES (4) (5)	35.947	34.873	37.874	38.597	39.273
3. ÉTABLISSEMENTS ANTITUBERCULEUX (4) (6)					
A. – *Sanatoriums pour tuberculose pulmonaire*	11.630	10.700	10.590	10.270	10.080
B. – *Sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire*	2.820	2.400	2.380	2.450	2.500
C. – *Préventoriums*	5.220	5.760	4.900	5.000	5.300

(1) Non compris les établissements psychiatriques (et les quartiers psychiatriques des hôpitaux) et les établissements antituberculeux.
(2) Y compris les spécialités médicales et chirurgicales; non compris les militaires.
(3) Salles militaires des hôpitaux civils.
(4) Établissements publics ou privés agréés.
(5) Y compris les quartiers psychiatriques des hôpitaux.
(6) Résultats complets estimés compte tenu des lacunes de la statistique.

TABLEAU III. — ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES (a) **Année 1955**

Mouvement des entrées et des sorties des malades suivant le sexe et la nature de la maladie

Maladie (b)	SEXE MASCULIN						SEXE FÉMININ					
	Présents au 1er janvier (1)	Admis dans l'année (2)	Soignés dans l'année (3)	Sortis dans l'année (4)	Décédés dans l'année (5)	Présents au 31 décembre (6)	Présentes au 1er janvier (1)	Admises dans l'année (2)	Soignées dans l'année (3)	Sorties dans l'année (4)	Décédées dans l'année (5)	Présentes au 31 décembre (6)
1. Idiotie	1.490	227	1.717	200	33	1.484	1.141	169	1.310	136	16	1.158
2. Imbécillité	3.445	596	4.041	368	39	3.634	2.505	360	2.865	285	45	2.535
3. Débilité mentale	5.542	1.649	7.191	1.034	97	6.060	4.698	1.208	5.906	1.005	118	4.783
4. Crétinisme (myxoedème)	18	3	21	–	1	20	36	3	39	15	1	23
5. Troubles caractériels	2.055	1.474	3.529	1.382	40	2.107	1.637	812	2.449	655	36	1.758
6. Troubles de l'émotivité	298	249	547	250	7	290	314	130	444	150	2	292
7. Perversions instinctives	453	128	581	171	2	408	306	53	359	52	3	304
8. Psychonévroses	429	502	931	468	11	452	788	806	1.594	699	27	868
9. État maniaque	1.211	874	2.085	858	50	1.177	2.593	1.345	3.938	1.383	110	2.445
10. État mélancolique	1.644	1.753	3.397	1.606	75	1.716	3.399	3.718	7.117	3.512	138	3.467
11. Psychose périodique	637	395	1.032	355	23	654	2.144	935	3.079	965	47	2.067
12. Délires aigus	823	652	1.475	507	27	941	1.257	750	1.962	585	42	1.335
13. Délires chron. hallucinatoires	2.535	788	3.323	396	76	2.851	5.791	1.241	7.032	641	211	6.180
14. Délires chron. d'interprétation	1.335	631	1.966	456	45	1.465	1.780	877	2.657	531	77	2.049
15. Délires chron. de revendication	526	121	647	185	10	452	1.044	162	1.206	343	28	835
16. Délires chron. d'imagination	462	87	549	174	11	364	813	94	907	207	9	691
17. Schizophrénie	8.378	2.356	10.734	1.436	137	9.161	10.654	2.302	12.956	1.232	193	11.531
18. Confusions mentales aiguës	1.000	962	1.962	937	94	931	1.285	896	2.181	853	72	1.256
19. Alcoolisme aigu (c)	571	1.484	2.055	1.290	101	664	149	284	433	194	32	207
20. Alcoolisme chronique (c)	3.541	5.732	9.273	5.418	178	3.677	1.103	1.130	2.233	1.021	64	1.148
21. Alcoolisme démentiel (c)	297	260	557	142	26	389	184	73	257	18	16	223
22. Autres intoxications	64	50	114	44	7	63	70	26	96	35	1	60
23. Paralysie générale	1.006	257	1.263	48	61	1.154	644	154	798	32	41	725
24. Syphilis cérébrale	95	23	118	12	6	100	84	22	106	23	3	80
25. Troubles mentaux du tabes	31	4	35	4	3	28	37	9	46	13	3	30
26. Artériosclérose cérébrale	429	255	684	153	111	420	519	247	766	118	132	516
27. Lésions circonscrites	244	107	351	126	32	193	272	120	392	142	37	213
28. Démence sénile	1.186	1.335	2.521	529	609	1.383	3.384	2.342	5.726	532	1.382	3.812
29. Démence présénile	464	291	755	179	67	509	1.191	623	1.814	424	120	1.270
30. Démence secondaire (vésanique)	310	33	343	26	13	304	685	71	756	82	26	648
31. Épilepsie	2.110	774	2.884	710	88	2.086	1.801	506	2.307	436	73	1.798
32. Encéphalite épidémique	245	60	305	83	12	210	193	48	241	66	6	169
33. Psychopathies atypiques	440	341	781	280	17	484	498	340	838	309	13	516
34. Mal définie ou non mentionnée	458	348	806	702	6	98	978	323	1.301	1.131	3	167
35. Simulateur	18	11	29	25	–	4	2	1	3	2	–	1
TOTAL	43.790	24.812	68.602	20.554	2.115	45.933	53.979	22.135	76.114	17.827	3.127	55.160

(1), (6) Malades effectivement présents (non compris, en principe, les malades en sortie d'essai).
(2) Non compris les rentrées après évasion, transfert ou sortie d'essai, survenus dans l'année.
(3) Ensemble des présents au 1er janvier et des admis dans l'année.
(4) Non compris les évasions, les transferts et les sorties d'essai suivies de réintégration dans l'année.
(a) Établissements publics ou privés agréés pour le placement des malades mentaux (y compris les quartiers psychiatriques des hôpitaux généraux).
(b) Nomenclature française des maladies mentales, révision 1943 (voir page 17).
(c) Alcoolisme ayant motivé l'admission; non compris l'alcoolisme « d'appoint » accompagnant l'affection mentale ayant motivé l'admission qui est classée à la rubrique correspondante.

Année 1956

TABLEAU III (*suite*). — ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES (*a*)

Mouvement des entrées et des sorties des malades suivant le sexe et la nature de la maladie

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN						SEXE FÉMININ					
	Présents au 1er janvier (1)	Admis dans l'année (2)	Soignés dans l'année (3)	Sortis dans l'année (4)	Décédés dans l'année (5)	Présents au 31 décembre (6)	Présentes au 1er janvier (1)	Admises dans l'année (2)	Soignées dans l'année (3)	Sorties dans l'année (4)	Décédées dans l'année (5)	Présentes au 31 décembre (6)
1. Idiotie	1.484	229	1.713	173	36	1.504	1.158	174	1.332	110	22	1.200
2. Imbécillité	3.634	508	4.142	394	55	3.693	2.535	330	2.865	173	33	2.659
3. Débilité mentale	6.060	1.274	7.334	1.241	83	6.010	4.783	797	5.580	691	103	4.786
4. Crétinisme (myxoedème)	20	6	26	3	–	23	23	25	48	5	–	43
5. Troubles caractériels	2.107	1.563	3.670	1.272	58	2.340	1.758	719	2.477	669	44	1.764
6. Troubles de l'émotivité	290	258	548	272	7	269	292	135	427	97	4	326
7. Perversions instinctives	408	104	512	119	4	389	304	88	392	92	2	298
8. Psychonévroses	452	532	984	476	19	489	868	892	1.760	922	15	823
9. État maniaque	1.177	972	2.149	834	49	1.266	2.445	1.503	3.948	1.401	123	2.424
10. État mélancolique	1.716	1.733	3.449	1.721	83	1.645	3.467	3.571	7.038	3.350	182	3.506
11. Psychose périodique	654	370	1.024	356	18	650	2.067	795	2.862	912	50	1.900
12. Délires aigus	941	664	1.605	711	27	867	1.335	695	2.030	696	25	1.309
13. Délires chron. hallucinatoires	2.851	657	3.508	591	102	2.815	6.180	1.180	7.360	1.094	259	6.007
14. Délires chron. d'interprétation	1.465	470	1.935	371	43	1.521	2.049	679	2.728	395	77	2.256
15. Délires chron. de revendication	452	138	590	111	20	459	835	129	964	249	14	701
16. Délires chron. d'imagination	364	76	440	76	10	354	691	79	770	79	8	683
17. Schizophrènie	9.161	2.137	11.298	1.792	153	9.353	11.531	1.976	13.507	1.834	247	11.426
18. Confusions mentales aiguës	931	888	1.819	650	80	1.089	1.256	756	2.012	724	81	1.207
19. Alcoolisme aigu (*c*)	664	1.891	2.555	1.553	152	850	207	211	418	184	14	220
20. Alcoolisme chronique (*c*)	3.677	6.820	10.497	6.833	222	3.442	1.148	1.142	2.290	1.030	74	1.186
21. Alcoolisme démentiel (*c*)	389	215	604	153	32	419	223	57	280	49	21	210
22. Autres intoxications	63	22	85	27	6	52	60	24	84	22	2	60
23. Paralysie générale	1.154	229	1.383	166	64	1.153	725	84	809	53	44	712
24. Syphilis cérébrale	100	9	109	20	4	85	80	22	102	9	4	89
25. Troubles mentaux du tabes	28	7	35	4	1	30	30	12	42	5	4	33
26. Artériosclérose cérébrale	420	324	744	145	136	463	516	255	771	94	167	510
27. Lésions circonscrites	193	104	297	63	32	202	213	98	311	33	39	239
28. Démence sénile	1.383	1.344	2.727	674	685	1.368	3.812	2.322	6.134	748	1.601	3.785
29. Démence présénile	509	321	830	196	75	559	1.270	581	1.851	431	134	1.286
30. Démence secondaire (vésanique)	304	30	334	28	20	286	648	75	723	41	59	623
31. Épilepsie	2.086	708	2.794	674	80	2.040	1.798	384	2.182	367	76	1.739
32. Encéphalite épidémique	210	33	243	33	13	197	169	29	198	21	8	169
33. Psychopathies atypiques	484	327	811	280	12	519	516	286	802	289	19	494
34. Mal définie ou non mentionnée	98	355	453	335	7	111	167	328	495	400	6	89
35. Simulateur	4	11	15	11	–	4	1	–	1	–	1	–
TOTAL	45.933	25.329	71.262	22.358	2.388	46.516	55.160	20.433	75.593	17.269	3.562	54.762

Voir les notes à la page 7.

Année 1957

Tableau III (*suite*). — Établissements psychiatriques (*a*)

Mouvement des entrées et des sorties des malades suivant le sexe et la nature de la maladie

Maladie (*b*)	Sexe masculin						Sexe féminin					
	Présents au 1er janvier (1)	Admis dans l'année (2)	Soignés dans l'année (3)	Sortis dans l'année (4)	Décédés dans l'année (5)	Présents au 31 décembre (6)	Présentes au 1er janvier (1)	Admises dans l'année (2)	Soignées dans l'année (3)	Sorties dans l'année (4)	Décédées dans l'année (5)	Présentes au 31 décembre (6)
1. Idiotie	1.504	300	1.804	99	44	1.661	1.200	152	1.352	78	46	1.228
2. Imbécillité	3.693	419	4.112	397	59	3.656	2.659	313	2.972	275	58	2.639
3. Débilité mentale	6.010	1.368	7.378	1.164	110	6.104	4.786	817	5.603	690	106	4.807
4. Crétinisme (myxœdème)	23	7	30	3	–	27	43	–	43	7	–	36
5. Troubles caractériels	2.340	1.773	4.113	1.623	57	2.433	1.764	908	2.672	799	47	1.826
6. Troubles de l'émotivité	269	232	501	242	6	253	326	131	457	176	2	279
7. Perversions instinctives	389	115	504	88	1	415	298	78	376	93	2	281
8. Psychonévroses	489	555	1.044	525	15	504	823	989	1.812	865	24	923
9. État maniaque	1.266	1.165	2.431	1.027	65	1.339	2.424	1.617	4.041	1.545	93	2.403
10. État mélancolique	1.645	1.993	3.638	1.826	86	1.726	3.506	4.055	7.561	3.902	173	3.486
11. Psychose périodique	650	367	1.017	331	24	662	1.900	925	2.825	1.067	51	1.707
12. Délires aigus	867	749	1.616	723	22	871	1.309	883	2.192	1.046	36	1.110
13. Délires chron. hallucinatoires	2.815	796	3.611	678	102	2.831	6.007	1.316	7.323	721	285	6.317
14. Délires chron. d'interprétation	1.521	541	2.062	543	55	1.464	2.256	704	2.960	763	71	2.126
15. Délires chron. de revendication	459	172	631	137	19	475	701	149	850	109	27	714
16. Délires chron. d'imagination	354	119	473	102	15	356	683	78	761	106	18	637
17. Schizophrènie	9.353	2.449	11.802	1.919	193	9.690	11.426	2.194	13.620	1.592	225	11.803
18. Confusions mentales aiguës	1.089	862	1.951	885	96	970	1.207	791	1.998	752	88	1.158
19. Alcoolisme aigu (*c*)	850	1.608	2.458	1.549	125	784	220	215	435	211	28	196
20. Alcoolisme chronique (*c*)	3.442	7.230	10.672	6.660	236	3.776	1.186	1.170	2.356	1.129	82	1.145
21. Alcoolisme démentiel (*c*)	419	200	619	151	40	428	210	66	276	28	30	218
22. Autres intoxications	52	46	98	34	7	57	60	28	88	36	6	46
23. Paralysie générale	1.153	169	1.322	132	103	1.087	712	63	775	49	42	684
24. Syphilis cérébrale	85	29	114	8	4	102	89	6	95	5	7	83
25. Troubles mentaux du tabes	30	11	41	9	1	31	33	11	44	14	2	28
26. Artériosclérose cérébrale	463	245	708	134	130	444	510	309	819	135	158	526
27. Lésions circonscrites	202	105	307	86	29	192	239	109	348	18	62	268
28. Démence sénile	1.368	1.363	2.731	721	780	1.230	3.785	2.419	6.204	880	1.623	3.701
29. Démence présénile	559	261	820	188	78	554	1.286	532	1.818	474	123	1.221
30. Démence secondaire (vésanique)	286	60	346	36	13	297	623	37	660	57	29	574
31. Épilepsie	2.040	792	2.832	652	78	2.102	1.739	442	2.181	328	91	1.762
32. Encéphalite épidémique	197	51	248	33	19	196	169	33	202	22	9	171
33. Psychopathies atypiques	519	343	862	342	13	507	494	280	774	258	15	501
34. Mal définie ou non mentionnée	111	386	497	387	8	102	89	435	524	303	9	212
35. Simulateur	4	29	33	19	–	14	–	1	1	1	–	–
Total	46.516	26.910	73.426	23.453	2.633	47.340	54.762	22.256	77.018	18.534	3.668	54.816

Voir les notes à la page 7.

Année 1958

TABLEAU III (*suite*). — ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES (*a*) [*]

Mouvement des entrées et des sorties des malades suivant le sexe et la nature de la maladie

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN						SEXE FÉMININ					
	Présents au 1er janvier (1)	Admis dans l'année (2)	Soignés dans l'année (3)	Sortis dans l'année (4)	Décédés dans l'année (5)	Présents au 31 décembre (6)	Présentes au 1er janvier (1)	Admises dans l'année (2)	Soignées dans l'année (3)	Sorties dans l'année (4)	Décédées dans l'année (5)	Présentes au 31 décembre (6)
1. Idiotie	1.705	295	2.000	148	41	1.811	1.285	193	1.478	54	35	1.389
2. Imbécillité	3.726	455	4.181	556	52	3.573	2.679	331	3.010	328	37	2.645
3. Débilité mentale	6.230	1.593	7.823	1.124	116	6.583	5.043	1.136	6.179	935	89	5.155
4. Crétinisme (myxoedème)	27	5	32	1	2	29	38	11	49	8	1	40
5. Troubles caractériels	2.559	2.055	4.614	2.023	113	2.478	1.853	1.209	3.062	1.077	52	1.933
6. Troubles de l'émotivité	258	190	448	195	4	249	289	214	503	232	3	268
7. Perversions instinctives	422	96	518	51	10	457	285	47	332	48	2	282
8. Psychonévroses	529	968	1.497	829	15	653	1.037	1.742	2.779	1.652	20	1.107
9. État maniaque	1.339	1.293	2.632	1.239	70	1.323	2.403	1.937	4.340	1.786	100	2.454
10. État mélancolique	1.726	2.637	4.363	2.247	84	2.032	3.486	4.974	8.460	4.810	183	3.467
11. Psychose périodique	662	480	1.142	383	21	738	1.707	1.039	2.746	926	58	1.762
12. Délires aigus	871	859	1.730	816	22	892	1.110	1.012	2.122	916	37	1.169
13. Délires chron. hallucinatoires	2.831	949	3.780	866	98	2.816	6.317	1.662	7.979	1.358	272	6.349
14. Délires chron. d'interprétation	1.464	610	2.074	422	56	1.596	2.126	810	2.936	768	66	2.102
15. Délires chron. de revendication	475	213	688	201	9	478	714	185	899	216	19	664
16. Délires chron. d'imagination	356	132	488	80	9	399	637	180	817	53	27	737
17. Schizophrènie	9.690	2.902	12.592	2.394	163	10.035	11.803	2.867	14.670	2.460	229	11.981
18. Confusions mentales aiguës	970	937	1.907	869	74	964	1.158	783	1.941	870	80	991
19. Alcoolisme aigu (*c*)	825	1.512	2.337	1.491	96	750	201	222	423	232	12	179
20. Alcoolisme chronique (*c*)	3.948	7.243	11.191	6.885	174	4.132	1.172	1.364	2.536	1.235	70	1.231
21 Alcoolisme démentiel (*c*)	441	215	656	217	32	407	235	66	301	31	17	253
22. Autres intoxications	62	60	122	55	5	62	49	71	120	67	2	51
23. Paralysie générale	1.087	191	1.278	143	82	1.053	684	96	780	59	57	664
24. Syphilis cérébrale	102	12	114	8	5	101	83	6	89	10	12	67
25. Troubles mentaux du tabes	31	8	39	7	–	32	28	4	32	3	2	27
26. Artériosclérose cérébrale	444	307	751	213	89	449	526	317	843	136	158	549
27. Lésions circonscrites	192	122	314	83	22	209	268	107	375	67	35	273
28. Démence sénile	1.409	1.520	2.929	818	741	1.370	4.104	2.747	6.851	1.298	1.673	3.880
29. Démence présénile	586	364	950	328	78	544	1.390	759	2.149	722	126	1.301
30. Démence secondaire (vésanique)	297	53	350	43	16	291	604	38	642	48	43	551
31. Epilepsie	2.126	887	3.013	802	83	2.128	1.849	563	2.412	499	86	1.827
32. Encéphalite épidémique	200	53	253	47	18	188	176	31	207	38	8	161
33. Psychopathies atypiques	523	443	966	411	16	539	598	393	991	371	23	597
34. Mal définie ou non mentionnée	232	625	857	599	5	253	261	658	919	667	14	238
35. Simulateur	14	19	33	24	–	9	–	5	5	5	–	–
TOTAL	48.359	30.303	78.662	26.618	2.421	49.623	56.198	27.779	83.977	23.985	3.648	56.344

Voir les notes à la page 7.

[*] Depuis l'année 1958 les services libres et les services spéciaux pour enfants sont compris dans la statistique des établissements psychiatriques.

TABLEAU III (*suite et fin*). — ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES (*a*) [*] **Année 1959**

Mouvement des entrées et des sorties des malades suivant le sexe et la nature de la maladie

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN						SEXE FÉMININ					
	Présents au 1er janvier (1)	Admis *dans* l'année (2)	Soignés *dans* l'année (3)	Sortis *dans* l'année (4)	Décédés *dans* l'année (5)	Présents au 31 décembre (6)	Présentes au 1er janvier (1)	Admises dans l'année (2)	Soignées dans l'année (3)	Sorties dans l'année (4)	Décédées dans l'année (5)	Présentes au 31 décembre (6)
1. Idiotie	1.811	297	2.108	166	52	1.890	1.389	200	1.589	88	34	1.467
2. Imbécillité	3.573	554	4.127	433	59	3.635	2.645	413	3.058	375	56	2.627
3. Débilité mentale	6.583	1.784	8.367	1.806	132	6.429	5.155	1.255	6.410	1.189	113	5.108
4. Crétinisme (myxoedème)	29	5	34	5	3	26	40	3	43	10	2	31
5. Troubles caractériels	2.478	2.391	4.869	2.350	66	2.453	1.933	1.542	3.475	1.429	36	2.010
6. Troubles de l'émotivité	249	364	613	310	4	299	268	204	472	180	4	288
7. Perversions instinctives	457	108	565	57	5	503	282	40	322	49	5	268
8. Psychonévroses	653	1.204	1.857	1.060	17	780	1.107	1.999	3.106	1.873	24	1.209
9. État maniaque	1.323	1.424	2.747	1.327	55	1.365	2.454	1.871	4.325	2.026	105	2.194
10. État mélancolique	2.032	2.899	4.931	2.820	109	2.002	3.467	5.258	8.725	4.897	189	3.639
11. Psychose périodique	738	499	1.237	452	20	765	1.762	1.276	3.038	1.113	64	1.861
12. Délires aigus	892	1.116	2.008	1.049	38	921	1.169	1.159	2.328	1.135	48	1.145
13. Délires chron. hallucinatoires	2.816	1.065	3.881	901	105	2.875	6.349	1.809	8.158	1.632	283	6.243
14. Délires chron. d'interprétation	1.596	643	2.239	488	45	1.706	2.102	923	3.025	900	60	2.065
15. Délires chron. de revendication	478	190	668	241	6	421	664	195	859	205	25	629
16. Délires chron. d'imagination	399	148	547	191	12	344	737	170	907	119	14	774
17. Schizophrénie	10.035	3.125	13.160	2.692	169	10.299	11.981	2.902	14.883	2.801	227	11.855
18. Confusions mentales aiguës	964	1.082	2.046	981	89	976	991	1.037	2.028	879	78	1.071
19. Alcoolisme aigu (*c*)	750	1.942	2.692	1.832	109	751	179	230	409	188	7	214
20. Alcoolisme chronique (*c*)	4.132	8.787	12.919	8.180	222	4.517	1.231	1.578	2.809	1.457	89	1.263
21. Alcoolisme démentiel (*c*)	407	193	600	123	31	446	253	94	347	33	19	295
22. Autres intoxications	62	75	137	71	–	66	51	66	117	55	5	57
23. Paralysie générale	1.053	145	1.198	137	76	985	664	87	751	76	40	635
24. Syphilis cérébrale	101	7	108	20	14	74	67	15	82	16	6	60
25. Troubles mentaux du tabes	32	13	45	4	–	41	27	22	49	12	5	32
26. Artériosclérose cérébrale	449	357	806	228	112	466	549	309	858	162	168	528
27. Lésions circonscrites	209	127	336	114	39	183	273	118	391	87	67	237
28. Démence sénile	1.370	1.508	2.878	739	775	1.364	3.880	2.867	6.747	1.089	1.741	3.917
29. Démence présénile	544	410	954	303	93	558	1.301	728	2.029	522	164	1.343
30. Démence secondaire (vésanique)	291	78	369	49	29	291	551	98	649	53	34	562
31. Epilepsie	2.128	987	3.115	863	72	2.180	1.827	688	2.515	580	92	1.843
32. Encéphalite épidémique	188	55	243	28	7	208	161	46	207	26	8	173
33. Psychopathies atypiques	539	455	994	404	16	574	597	413	1.010	393	25	592
34. Mal définie ou non mentionnée	253	683	936	676	11	249	238	840	1.078	818	7	253
35. Simulateur	9	19	28	17	–	11	–	1	1	–	–	1
TOTAL	49.623	34.739	84.362	31.117	2.592	50.653	56.344	30.456	86.800	26.467	3.844	56.489

Voir les notes à la page 7.

[*] Y compris les services libres et les services spéciaux pour enfants.

Année 1955

Tableau IV. — Établissements psychiatriques (*a*)

Malades restant hospitalisés (1) *au 31 décembre, répartis suivant le sexe, l'âge et la nature de la maladie*

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus	SEXE FÉMININ TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus
1. Idiotie	1.484	161	430	497	202	118	53	20	3	1.158	142	314	288	153	116	104	30	11
2. Imbécillité	3.634	160	834	1.032	672	485	316	103	32	2.535	87	341	626	470	429	333	180	69
3. Débilité mentale	6.060	93	672	1.613	1.270	1.158	789	354	111	4.783	73	379	990	838	910	826	533	234
4. Crétinisme (myxoedème)	20	–	2	6	4	5	3	–	–	23	–	6	6	5	1	3	–	2
5. Troubles caractériels	2.107	35	187	488	483	446	304	126	38	1.758	30	168	340	371	348	280	158	63
6. Troubles de l'émotivité	290	5	16	49	84	74	47	9	6	292	–	13	51	68	59	53	35	13
7. Perversions instinctives	408	3	44	104	87	94	47	23	6	304	–	31	91	82	46	34	18	2
8. Psychonévroses	452	1	7	67	121	137	68	41	10	868	–	26	97	173	238	170	116	48
9. État maniaque	1.177	–	19	139	227	284	257	180	71	2.445	–	26	173	357	577	574	476	262
10. État mélancolique	1.716	–	22	206	346	443	415	189	95	3.467	1	30	257	431	786	893	718	351
11. Psychose périodique	654	–	7	48	116	193	157	109	24	2.067	–	17	106	249	528	552	377	238
12. Délires aigus	941	1	21	145	272	255	174	59	14	1.335	1	24	154	249	341	285	199	82
13. Délires chroniques hallucinatoires	2.851	–	15	165	363	720	856	505	227	6.180	–	29	154	415	1.050	1.657	1.712	1.163
14. Délires chroniques d'interprétation	1.465	–	2	81	234	412	403	247	86	2.049	7	22	61	204	419	607	444	285
15. Délires chroniques de revendication	452	–	–	17	74	118	128	83	32	835	–	–	19	93	176	233	191	123
16. Délires chroniques d'imagination	364	–	–	15	69	85	107	67	21	691	1	3	26	78	174	182	132	95
17. Schizophrènie	9.161	4	213	2.290	2.757	2.094	1.191	494	118	11.531	10	261	1.663	2.342	2.848	2.385	1.427	595
18. Confusions mentales aiguës	931	–	14	148	221	281	170	76	21	1.256	7	10	195	322	279	249	143	51
19. Alcoolisme aigu (c)	664	–	8	50	118	233	182	65	8	207	–	–	16	41	59	50	25	16
20. Alcoolisme chronique (c)	3.677	–	17	216	630	1.185	1.048	449	132	1.148	–	11	58	164	300	320	215	80
21. Alcoolisme démentiel (c)	389	–	2	8	40	95	142	84	18	223	–	–	2	20	29	80	58	34
22. Autres intoxications	63	–	–	1	16	18	16	11	1	60	–	–	–	6	16	24	11	3
23. Paralysie générale	1.154	1	2	31	88	318	453	221	40	725	–	2	17	37	152	244	229	44
24. Syphilis cérébrale	100	–	–	2	13	32	35	15	3	80	–	–	2	5	19	33	18	3
25. Troubles mentaux du tabes	28	–	–	–	1	6	11	7	3	30	–	–	–	2	1	7	13	7
26. Artériosclérose cérébrale	420	–	–	–	6	41	115	156	102	516	–	–	5	11	40	91	180	189
27. Lésions circonscrites	193	–	3	1	7	40	64	58	20	213	–	1	2	6	23	44	63	74
28. Démence sénile	1.383	–	–	–	–	–	144	470	769	3.812	–	–	–	–	–	215	906	2.691
29. Démence présénile	509	–	–	–	–	63	148	174	124	1.270	–	–	–	–	87	320	493	370
30. Démence secondaire (vésanique)	304	–	–	2	13	46	80	113	50	648	–	4	14	18	57	145	228	182
31. Épilepsie	2.086	25	218	572	461	391	275	110	34	1.798	24	148	381	418	370	265	124	68
32. Encéphalite épidémique	210	–	9	21	49	65	51	14	1	169	–	3	11	36	64	33	14	8
33. Psychopathies atypiques	484	2	10	59	121	133	99	45	15	516	–	15	85	110	130	102	48	26
34. Mal définie ou non mentionnée	98	–	4	18	23	19	18	11	5	167	–	6	15	29	55	26	20	16
35. Simulateur	4	–	–	–	2	1	1	–	–	1	–	–	–	–	–	1	–	–
Total	45.933	491	2.778	8.091	9.190	10.088	8.367	4.688	2.240	55.160	383	1.890	5.905	7.803	10.727	11.420	9.534	7.498

Voir les notes à la page 7.

Année 1956

TABLEAU IV (*suite*). — ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES (*a*)

Malades restant hospitalisés (1) *au 31 décembre, répartis suivant le sexe, l'âge et la nature de la maladie*

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus	SEXE FÉMININ TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus
1. Idiotie	1.504	158	438	508	205	122	52	18	3	1.200	146	286	314	166	125	117	30	16
2. Imbécillité	3.693	145	813	1.054	677	491	346	133	34	2.659	86	335	668	532	436	337	194	71
3. Débilité mentale	6.010	84	665	1.565	1.261	1.194	774	357	110	4.786	74	343	991	832	905	862	545	234
4. *Crétinisme (myxoedème)*	23	–	3	6	4	5	4	1	–	43	1	6	6	6	4	11	6	3
5. Troubles caractériels	2.340	35	205	497	584	488	336	149	46	1.764	29	167	329	372	305	289	190	83
6. Troubles de l'émotivité	269	2	15	53	76	76	31	12	4	326	1	15	48	70	76	58	43	15
7. Perversions instinctives	389	–	33	94	101	80	49	26	6	298	–	35	82	75	42	32	26	6
8. Psychonévroses	489	–	9	65	136	139	92	42	6	823	–	17	95	172	199	167	121	52
9. État maniaque	1.266	–	12	146	222	324	298	192	72	2.424	–	39	216	318	542	620	441	248
10. État mélancolique	1.645	–	10	182	352	413	413	197	78	3.506	–	45	275	463	717	902	746	358
11. Psychose périodique	650	–	5	37	122	181	156	112	37	1.900	–	25	129	233	417	496	362	238
12. Délires aigus	867	–	18	100	233	246	179	71	20	1.309	–	23	133	245	353	310	163	82
13. Délires chroniques hallucinatoires	2.815	–	14	120	421	694	855	494	217	6.007	–	18	132	377	1.014	1.587	1.723	1.156
14. Délires chroniques d'interprétation	1.521	–	1	68	251	401	433	257	110	2.256	–	2	65	229	453	622	516	369
15. Délires chroniques de revendication	459	–	2	19	72	118	133	78	37	701	–	–	13	63	139	202	165	119
16. Délires chroniques d'imagination	354	–	–	16	67	89	103	60	19	683	–	–	23	90	146	196	134	94
17. Schizophrénie	9.353	6	211	2.174	2.797	2.188	1.326	514	137	11.426	10	220	1.538	2.370	2.768	2.386	1.489	645
18. Confusions mentales aiguës	1.089	–	8	156	262	332	209	102	20	1.207	–	14	174	253	275	251	171	69
19. Alcoolisme aigu (c)	850	–	5	67	170	299	231	61	17	220	–	–	17	29	61	59	40	14
20. Alcoolisme chronique (c)	3.442	–	16	196	610	1.060	1.005	437	118	1.186	–	1	34	157	341	367	205	81
21. Alcoolisme démentiel (c)	419	–	–	10	39	93	146	98	33	210	–	–	3	15	39	60	54	39
22. Autres intoxications	52	–	–	4	10	19	13	5	1	60	–	–	1	10	13	16	12	8
23. Paralysie générale	1.153	–	2	27	91	289	453	241	50	712	–	1	20	25	120	255	238	53
24. Syphilis cérébrale	85	–	–	–	6	29	30	16	4	89	–	–	–	3	17	31	29	9
25. Troubles mentaux du tabes	30	–	–	–	3	10	12	3	2	33	–	–	–	4	5	7	10	7
26. Artériosclérose cérébrale	463	–	–	1	13	44	113	162	130	510	–	–	9	14	31	102	166	188
27. Lésions circonscrites	202	–	2	3	21	37	51	63	25	239	–	2	2	6	23	48	86	72
28. Démence sénile	1.368	–	–	–	–	–	170	431	767	3.785	–	–	–	–	–	190	859	2.736
29. Démence présénile	559	–	–	–	–	59	157	212	131	1.286	–	–	–	–	87	263	502	434
30. Démence secondaire (vésanique)	286	–	–	2	13	38	71	108	54	623	–	–	–	10	59	144	213	197
31. Epilepsie	2.040	27	197	518	466	388	296	121	27	1.739	16	123	368	371	337	298	158	68
32. Encéphalite épidémique	197	–	5	20	38	68	50	12	4	169	–	6	8	38	53	37	17	10
33. Psychopathies atypiques	519	–	9	69	136	137	107	48	13	494	–	11	68	93	131	97	62	32
34. Mal définie ou non mentionnée	111	5	9	21	21	22	17	13	3	89	–	5	16	22	11	17	14	4
35. Simulateur	4	–	–	1	–	1	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
TOTAL	46.516	462	2.707	7.799	9.480	10.174	8.713	4.846	2.335	54.762	363	1.739	5.777	7.663	10.244	11.436	9.730	7.810

Voir les notes à la page 7.

Année 1957

Tableau IV (*suite*). — Établissements psychiatriques (*a*)

Malades restant hospitalisés (1) *au 31 décembre, répartis suivant le sexe, l'âge et la nature de la maladie*

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN									SEXE FÉMININ								
	TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus	TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus
1. Idiotie	1.661	156	487	524	271	116	69	26	12	1.228	160	280	340	176	128	96	33	15
2. Imbécillité	3.656	128	746	1.032	753	470	351	139	37	2.639	81	331	623	544	414	364	205	77
3. Débilité mentale	6.104	132	611	1.489	1.363	1.070	929	370	140	4.807	81	396	873	912	829	870	580	266
4. Crétinisme (myxoedème)	27	–	5	7	5	4	4	2	–	36	–	1	3	14	11	5	–	2
5. Troubles caractériels	2.433	93	258	488	563	465	346	165	55	1.826	44	166	344	394	307	284	194	93
6. Troubles de l'émotivité	253	10	23	51	65	53	33	12	6	279	3	17	43	72	58	37	33	16
7. Perversions instinctives	415	–	25	109	104	90	55	26	6	281	–	29	84	66	48	29	18	7
8. Psychonévroses	504	–	6	56	146	138	107	34	17	923	–	25	96	186	216	187	142	71
9. État maniaque	1.339	–	19	147	282	307	306	205	73	2.403	–	29	180	311	529	599	483	272
10. État mélancolique	1.726	–	10	168	365	393	459	238	93	3.486	–	29	208	464	659	906	807	413
11. Psychose périodique	662	–	3	42	129	173	167	110	38	1.707	–	7	58	223	345	486	372	216
12. Délires aigus	871	–	13	116	215	250	180	77	20	1.110	–	11	111	224	279	251	163	71
13. Délires chroniques hallucinatoires	2.831	–	13	158	390	640	862	523	245	6.317	–	19	117	416	964	1.585	1.877	1.339
14. Délires chroniques d'interprétation	1.464	–	2	84	246	406	390	241	95	2.126	–	3	60	210	375	596	518	364
15. Délires chroniques de revendication	475	–	1	15	75	121	148	74	41	714	–	–	5	69	128	191	207	114
16. *Délires chroniques d'imagination*	356	–	4	22	69	89	96	55	21	637	–	5	33	71	117	158	154	99
17. Schizophrénie	9.690	5	286	2.195	3.053	2.156	1.392	443	160	11.803	10	202	1.534	2.519	2.688	2.575	1.597	678
18. Confusions mentales aiguës	970	–	14	149	247	249	210	75	26	1.158	–	30	168	258	225	208	175	94
19. Alcoolisme aigu (c)	784	–	2	47	183	259	215	67	11	196	–	–	5	34	44	60	39	14
20. Alcoolisme chronique (c)	3.776	–	7	217	674	1.036	1.173	510	159	1.145	–	1	29	132	288	350	248	97
21. Alcoolisme démentiel (c)	428	–	–	12	42	83	163	88	40	218	–	–	1	18	34	53	72	40
22. Autres intoxications	57	–	–	1	11	18	21	5	1	46	–	–	1	4	16	17	6	2
23. Paralysie générale	1.087	–	2	22	81	231	438	244	69	684	–	2	9	33	107	230	231	72
24. Syphilis cérébrale	102	–	–	1	6	32	39	18	6	83	–	–	–	3	18	25	26	11
25. Troubles mentaux du tabes	31	–	–	–	1	5	10	12	3	28	–	–	1	–	4	8	9	6
26. Artériosclérose cérébrale	444	–	–	2	12	37	120	158	115	526	–	–	1	13	36	90	160	226
27. Lésions circonscrites	192	–	1	10	18	43	41	46	33	268	–	2	4	8	29	47	104	74
28. Démence sénile	1.230	–	–	–	–	–	156	356	718	3.701	–	–	–	–	–	198	804	2.699
29. Démence présénile	554	–	–	–	–	56	167	221	110	1.221	–	–	–	–	41	234	508	438
30. Démence secondaire (vésanique)	297	–	–	6	27	28	61	106	69	574	–	–	3	9	43	118	199	202
31. Epilepsie	2.102	19	219	523	527	363	301	113	37	1.762	17	130	378	411	319	276	166	65
32. Encéphalite épidémique	196	–	8	19	38	65	49	14	3	171	1	5	11	35	52	47	12	8
33. Psychopathies atypiques	507	–	4	66	121	122	114	60	17	501	–	7	59	102	135	105	62	31
34. Mal définie ou non mentionnée	102	6	5	10	17	17	21	23	3	212	8	16	23	33	33	43	35	21
35. Simulateur	14	–	1	5	3	2	2	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	47.340	549	2.775	7.793	10.105	9.587	9.095	4.857	2.479	54.816	405	1.743	5.405	7.964	9.519	11.328	10.239	8.213

Voir les notes à la page 7.

Année 1958

Tableau IV (*suite*). — Établissements psychiatriques (*a*) [*]

Malades restant hospitalisés (1) *au 31 décembre, répartis suivant le sexe, l'âge et la nature de la maladie*

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN									SEXE FÉMININ								
	TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus	TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus
1. Idiotie	1.811	206	524	556	280	125	76	32	12	1.389	136	360	360	247	126	83	56	21
2. Imbécillité	3.573	112	514	1.079	777	491	385	159	56	2.645	72	300	654	544	412	381	194	88
3. Débilité mentale	6.583	224	883	1.489	1.447	1.070	914	410	146	5.155	122	492	943	953	844	875	614	312
4. Crétinisme (myxoedème)	29	–	5	4	7	6	4	3	–	40	–	–	6	17	11	4	–	2
5. Troubles caractériels	2.478	67	321	485	596	456	367	138	48	1.933	15	212	372	427	322	278	202	105
6. Troubles de l'émotivité	249	–	7	67	69	52	33	13	8	268	–	11	50	91	50	33	24	9
7. Perversions instinctives	457	–	23	137	114	98	59	22	4	282	–	24	80	69	42	35	20	12
8. Psychonévroses	653	–	14	104	170	178	132	41	14	1.107	–	33	136	248	239	194	169	88
9. État maniaque	1.323	–	21	169	237	302	320	198	76	2.454	–	22	165	345	464	604	527	327
10. État mélancolique	2.032	–	14	218	435	479	516	268	102	3.467	–	13	192	433	603	887	861	478
11. Psychose périodique	738	–	2	39	155	177	205	118	42	1.762	–	6	66	199	378	480	392	241
12. Délires aigus	892	–	9	115	277	209	184	76	22	1.169	–	10	122	215	294	267	165	96
13. Délires chroniques hallucinatoires	2.816	–	4	143	402	661	871	515	220	6.349	–	16	118	438	934	1.560	1.890	1.393
14. Délires chroniques d'interprétation	1.596	–	2	76	338	409	418	237	116	2.102	–	–	49	209	402	576	496	370
15. Délires chroniques de revendication	478	–	4	26	86	100	154	67	41	664	–	–	21	57	96	167	202	121
16. Délires chroniques d'imagination	399	–	3	40	65	83	108	67	33	737	–	1	36	74	135	177	165	149
17. Schizophrénie	10.035	4	279	2.329	3.218	2.086	1.445	512	162	11.981	14	158	1.608	2.689	2.642	2.587	1.581	702
18. Confusions mentales aiguës	964	–	16	154	231	230	193	106	34	991	–	25	95	198	195	241	159	78
19. Alcoolisme aigu (c)	750	–	2	60	195	228	196	55	14	179	–	–	7	27	40	59	21	25
20. Alcoolisme chronique (c)	4.132	–	2	237	756	1.125	1.246	586	180	1.231	–	1	38	183	286	393	249	81
21. Alcoolisme démentiel (c)	407	–	1	11	29	77	150	100	39	253	–	–	1	20	41	68	80	43
22. Autres intoxications	62	–	–	1	6	17	22	15	1	51	–	–	1	7	15	19	6	3
23. Paralysie générale	1.053	–	1	17	81	225	420	251	58	664	–	–	11	33	88	237	224	71
24. Syphilis cérébrale	101	–	–	1	11	27	39	17	6	67	–	–	–	6	8	24	18	11
25. Troubles mentaux du tabes	32	–	–	–	–	4	13	10	5	27	–	–	–	1	3	7	9	7
26. Artériosclérose cérébrale	449	–	–	1	10	26	131	170	111	549	–	–	2	15	42	83	180	227
27. Lésions circonscrites	209	–	1	5	23	36	58	52	34	273	–	1	12	10	25	53	85	87
28. Démence sénile	1.370	–	–	–	–	–	126	414	830	3.880	–	–	–	–	–	192	749	2.939
29. Démence présénile	544	–	–	–	–	62	164	196	122	1.301	–	–	–	–	50	268	510	473
30. Démence secondaire (vésanique)	291	–	1	6	22	37	69	82	74	551	–	–	–	8	32	111	194	206
31. Épilepsie	2.128	11	176	529	530	415	333	100	34	1.827	14	123	375	416	340	308	179	72
32. Encéphalite épidémique	188	–	7	16	34	67	46	16	2	161	–	4	9	30	45	50	14	9
33. Psychopathies atypiques	539	–	26	70	125	129	106	63	20	597	–	9	76	109	129	125	91	58
34. Mal définie ou non mentionnée	253	16	77	44	38	25	25	20	8	238	–	9	42	46	38	34	40	29
35. Simulateur	9	–	–	–	1	3	4	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	49.623	640	2.939	8.228	10.765	9.715	9.532	5.130	2.674	56.344	373	1.830	5.647	8.364	9.371	11.460	10.366	8.933

Voir les notes à la page 7.

[*] Depuis l'année 1958, les services libres et les services spéciaux pour enfants sont compris dans la statistique des établissements psychiatriques.

Année 1959

Tableau IV (*suite et fin*). — Établissements psychiatriques (*a*) [*]

Malades restant hospitalisés (1) *au 31 décembre, répartis suivant le sexe, l'âge et la nature de la maladie*

Maladie (*b*)	SEXE MASCULIN									SEXE FÉMININ								
	TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans ei plus	TOTAL (tous âges)	Moins de 10 ans	De 10 à 19 ans	De 20 à 29 ans	De 30 à 39 ans	De 40 à 49 ans	De 50 à 59 ans	De 60 à 69 ans	70 ans et plus
1. Idiotie	1.890	200	556	535	316	142	96	32	13	1.467	160	337	386	255	152	100	57	20
2. Imbécillité	3.635	142	541	1.069	820	461	386	167	49	2.627	127	315	596	522	385	366	213	103
3. Débilité mentale	6.429	149	720	1.458	1.505	1.060	983	406	148	5.108	131	421	936	961	843	903	638	275
4. Crétinisme (myxoedème)	26	2	3	5	5	5	3	2	1	31	–	–	3	14	11	3	–	–
5. Troubles caractériels	2.453	54	284	474	609	453	349	170	60	2.010	37	246	412	387	284	312	205	127
6. Troubles de l'émotivité	299	–	21	59	90	62	55	9	3	288	–	10	52	81	65	44	27	9
7. Perversions instinctives	503	–	20	144	140	92	72	28	7	268	–	15	71	75	43	34	19	11
8. Psychonévroses	780	–	18	123	196	182	163	68	30	1.209	–	29	150	267	283	227	155	98
9. État maniaque	1.365	–	25	163	272	310	322	180	93	2.194	–	23	158	306	439	549	472	247
10. État mélancolique	2.002	–	11	220	468	458	467	267	111	3.639	–	14	214	428	601	927	928	527
11. Psychose périodique	765	–	6	52	129	191	202	141	44	1.861	–	7	74	210	335	553	420	262
12. Délires aigus	921	–	8	134	261	224	183	84	27	1.145	–	11	93	220	267	274	186	94
13. Délires chroniques hallucinatoires	2.875	–	4	166	399	578	896	595	237	6.243	–	12	105	418	839	1.443	1.862	1.564
14. Délires chroniques d'interprétation	1.706	–	4	86	318	425	458	277	138	2.065	–	–	51	172	363	564	524	391
15. Délires chroniques de revendication	421	–	3	32	71	83	136	62	34	629	–	–	7	46	99	181	182	114
16. Délires chroniques d'imagination	344	–	2	30	66	70	88	58	30	774	–	1	44	76	139	201	170	143
17. *Schizophrénie*	10.299	9	230	2.157	3.468	2.092	1.556	594	193	11.855	4	134	1.497	2.590	2.422	2.716	1.736	756
18. Confusions mentales aiguës	976	–	5	137	244	230	232	101	27	1.071	–	20	117	206	221	241	172	94
19. Alcoolisme aigu (c)	751	–	1	68	181	237	181	73	10	214	–	–	10	38	54	72	29	11
20. Alcoolisme chronique (c)	4.517	–	5	238	857	1.111	1.425	676	205	1.263	–	–	41	165	300	405	246	106
21. Alcoolisme démentiel (c)	446	–	–	9	24	75	170	115	53	295	–	–	1	17	40	87	106	44
22. Autres intoxications	66	–	–	–	10	17	24	10	5	57	–	1	–	3	10	16	15	12
23. Paralysie générale	985	–	1	26	66	181	373	274	64	635	–	1	4	24	65	205	248	88
24. Syphilis cérébrale	74	–	–	1	4	23	27	15	4	60	–	–	–	2	12	23	16	7
25. Troubles mentaux du tabes	41	–	–	–	3	5	13	14	6	32	–	–	–	1	2	7	12	10
26. Artériosclérose cérébrale	466	–	–	1	14	41	118	170	122	528	–	–	3	15	38	91	189	192
27. Lésions circonscrites	183	–	–	1	18	27	53	55	29	237	–	–	7	8	32	63	79	48
28. Démence sénile	1.364	–	–	–	–	–	120	366	878	3.917	–	–	–	–	–	138	718	3.061
29. Démence présénile	558	–	–	–	–	54	160	207	137	1.343	–	–	–	–	30	265	522	526
30. Démence secondaire (vésanique)	291	–	–	9	18	28	61	96	79	562	–	–	–	10	33	120	197	202
31. Épilepsie	2.180	15	165	526	604	381	330	128	31	1.843	12	127	415	428	310	300	178	73
32. Encéphalite épidémique	208	–	4	28	35	61	60	17	3	173	–	6	12	24	51	54	20	6
33. Psychopathies atypiques	574	–	23	84	158	119	106	65	19	592	–	6	57	117	134	139	92	47
34. Mal définie ou non mentionnée	249	29	88	24	30	27	26	18	7	253	4	12	41	42	37	52	39	26
35. Simulateur	11	–	–	2	2	4	1	2	–	1	–	–	–	–	–	1	–	–
Total	50.653	600	2.748	8.061	11.401	9.509	9.895	5.542	2.897	56.489	475	1.748	5.557	8.128	8.939	11.676	10.672	9.294

Voir les notes à la page 7.
[*] Y compris lesservices libres et les services spéciaux pour enfants

NOMENCLATURE DES MALADIES MENTALES
UTILISÉE POUR LA STATISTIQUE DES ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES
(ADOPTÉE PAR LA RÉUNION INTERMINISTÉRIELLE DU 11 OCTOBRE 1943)

Numéros	Maladie	Numéros correspondants (1) de la nomenclature internationale des maladies de l'Organisation Mondiale de la Santé (Révision 1948)
1	Idiotie	325 (0, 4, 5).
2	Imbécillité	325 (1).
3	Débilité mentale	325 (2 : partie, 3).
4	Crétinisme (myxœdème)	325 (2 : partie).
5	Troubles du caractère et du comportement	320 (0-3, 7), 321 (1-5), 324, 326.
6	Troubles de l'émotivité	321 (0).
7	Perversions instinctives	320 (4–6).
8	Psychonévroses (neurasthénie, psychasthénie, etc)	310–318.
9	État maniaque	301 (0).
10	État mélancolique	301 (1).
11	Psychose périodique	301 (2).
12	Délires aigus (bouffées délirantes)	309 (partie).
13	Délire chronique hallucinatoire	303, 309 (partie).
14	Délire chronique d'interprétation	
15	Délire chronique de revendication	
16	Délire chronique d'imagination	
17	Démence précoce (schizophrénie, confusion mentale chronique)	300.
18	Confusions mentales aiguës (confusion mentale primitive, encéphalites psychosiques, psychoses symptomatiques, etc.)	309 (partie).
19	Alcoolisme aigu (2)	322 (0).
20	Alcoolisme chronique (2)	307, 322 (1, 2).
21	Alcoolisme démentiel (2)	
22	Autres intoxications	323.
23	Paralysie générale	025.
24	Syphilis cérébrale	026.
25	Troubles mentaux du tabes	024.
26	Démence organique par artériosclérose cérébrale	306.
27	Démence organique par lésion circonscrite	308 (0, 2).
28	Démence sénile	304.
29	Psychoses préséniles ou d'involution	302, 305.
30	Démences secondaires (vésaniques)	309 (partie).
31	Épilepsie	308 (1).
32	Psychopathies de l'encéphalite épidémique	083 (1, 2).
33	États psychopathiques atypiques	309 (partie).
34	Maladie mal définie ou non mentionnée	793 (0).
35	Simulateur	795 (1).

(1) Correspondance approximative : les chiffres entre parenthèses sont les subdivisions de la nomenclature internationale.
(2) Alcoolisme ayant motivé l'internement; non compris l'alcoolisme «d'appoint» accompagnant l'affection mentale ayant motivé l'internement, qui est classé à la rubrique correspondante.

FONDATION NATIONALE DES SCIENCES POLITIQUES ★ BIBLIOTHÈQUE

APERÇU RÉTROSPECTIF
DE LA STATISTIQUE DU MOUVEMENT HOSPITALIER
DE 1900 À 1959 (*)

TABLEAU RI. — Hôpitaux et hospices publics :

A. Nombres absolus.

B. Proportions.

TABLEAU RII. — Établissements psychiatriques :

A. Nombres absolus.

B. Proportions.

(*) Voir les séries rétrospectives antérieures à 1900 dans l'*Annuaire statistique*, 58e volume, 1951 (Résumé rétrospectif, Partie française p. 80* à 84*).

TABLEAU RI. — *Mouvement hospitalier de 1900 à 1959 — Hôpitaux et hospices publics*

A. Nombres absolus. — 1. Secteur « hôpital » (Malades)

Unité : millier

Année (1)	Existants au 1er janvier	Admis dans l'année				Soignés dans l'année (5)	Sortis dans l'année (6)	Décédés dans l'année	Restants au 31 décembre	Nombre de journées d'hospitalisation
		Hommes (2)	Femmes (3)	Enfants (4)	Total					
				(Y compris les maternités)						
1900	58	299	194	81	574	632	516	59	56	20.966
1901	56	293	192	84	569	625	508	57	59	20.993
1902	58	289	194	88	571	629	511	58	60	19.899
1903	58	295	199	90	584	642	524	57	61	21.949
1904	59	295	207	91	593	652	532	58	61	22.069
1905	59	308	206	91	605	664	544	60	60	21.234
1906	59	321	211	94	626	685	557	63	65	21.433
1907	63	340	218	99	657	720	591	67	63	23.793
1908	62	333	219	103	655	717	589	64	64	23.783
1909	64	338	224	106	668	732	603	65	63	24.360
1910	63	322	226	107	655	718	592	63	63	23.322
1911	63	349	241	114	704	767	634	68	65	24.360
1912	65	346	249	115	710	775	641	66	69	24.303
1913	64	330	238	110	678	742	613	63	65	23.028
(*a*)	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//
1920	68	304	284	117	705	773	641	67	65	27.400
1921	65	298	283	109	690	755	623	66	66	27.127
1922	66	279	270	112	661	727	595	67	65	24.475
1923	65	298	282	124	704	769	630	68	70	25.273
1924	70	322	299	128	749	819	673	73	73	26.543
1925	73	338	320	137	795	868	713	78	77	27.300
1926	77	339	335	146	820	897	736	82	79	27.939
1927	79	331	352	152	835	914	757	77	80	27.762
1928	83	377	291	264	932	1.015	850	82	84	29.916
1929	84	414	405	170	989	1.073	895	92	86	31.127
1930	86	429	410	178	1.017	1.103	917	84	101	31.582
1931	101	423	416	179	1.018	1.119	938	84	97	32.976
1932	97	436	425	188	1.049	1.146	969	83	94	34.167
1933	94	438	427	194	1.059	1.153	972	84	98	33.448
1934	98	440	439	198	1.077	1.175	990	84	100	34.313
1935	100	459	446	200	1.105	1.205	1.018	86	100	35.544
1936	100	461	463	211	1.135	1.235	1.045	86	104	35.458
1937	99	435	437	212	1.084	1.183	999	84	100	34.240
1938	100	450	443	213	1.106	1.206	1.023	86	97	34.536
1939	90	441	404	184	1.029	1.119	953	79	90	32.143
1940	73	418	343	127	888	961	815	70	75	25.993
1941	106	432	476	206	1.114	1.220	1.027	92	101	35.700
1942	101	436	521	220	1.177	1.278	1.089	88	100	35.192
1943	99	431	523	229	1.183	1.282	1.102	77	103	33.276
1944	84	401	446	152	999	1.083	927	65	90	27.576
1945 (*b*)	111	//	//	//	1.460	1.571	1.378	81	113	39.275
1946 (*b*)	115	//	//	//	1.440	1.555	1.413	67	105	37.320
1947 (*b*)	110	//	//	//	1.501	1.611	1.428	72	112	38.664
1948 (*b*)	115	//	//	//	1.550	1.665	1.472	71	122	41.625
1949	122	584	717	299	1.600	1.722	1.525	73	123	41.041
1950	123	604	733	291	1.628	1.751	1.554	78	119	42.575
1951	119	639	739	298	1.676	1.795	1.597	77	121	43.618
1952	121	680	740	290	1.710	1.831	1.628	76	127	45.012
1953	127	729	785	322	1.836	1.963	1.754	83	126	46.342
1954	126	761	811	345	1.917	2.043	1.829	84	131	47.173
1955	131	812	870	356	2.038	2.168	1.949	85	135	48.295
1956	135	865	895	357	2.117	2.253	2 022	93	138	50.429
1957	138	902	930	377	2.209	2.347	2.113	93	140	51.280
1958	140	880	962	393	2.235	2.375	2.145	89	141	51.005
1959	141	926	1.014	423	2.363	2.504	2.271	92	142	52.568
				(Non compris les maternités)						
1955	124	812	609	356	1.777	1.900	1.688	84	128	45.155
1956	128	865	612	357	1.834	1.962	1.740	92	130	47.236
1957	130	902	636	377	1.915	2.045	1.820	93	132	47.941
1958	132	880	652	393	1.925	2.057	1.836	89	133	47.783
1959	133	926	678	423	2.027	2.160	1.935	92	133	49.198

Voir les notes à la page 26.

TABLEAU RI (*suite*). — *Mouvement hospitalier de 1900 à 1959*

Hôpitaux et hospices publics

A. Nombres absolus. — 2. Secteur « hospice » (Vieillards, infirmes, incurables)

Unité : millier.

Année (1)	Existants au 1er janvier	Admis dans l'année	Soignés dans l'année (5)	Sortis dans l'année (6)	Décédés dans l'année	Restants au 31 décembre	Nombre de journées d'hospitalisation
1900	66	30	96	16	13	67	22.981
1901	67	29	96	17	12	67	24.175
1902	68	29	97	17	12	68	23.666
1903	68	30	98	17	12	69	23.879
1904	68	40	108	26	12	69	24.130
1905	69	37	106	25	13	69	23.941
1906	67	33	100	20	13	68	23.582
1907	66	31	97	16	14	67	24.116
1908	68	39	107	23	14	70	24.957
1909	71	39	110	23	15	71	24 677
1910	71	40	111	23	15	73	25 723
1911	73	42	115	24	17	75	26.024
1912	75	41	116	24	16	76	26.866
1913	66	35	101	19	13	67	23.892
(*a*)	//	//	//	//	//	//	//
1920	64	36	100	18	15	67	22.310
1921	67	35	102	17	16	69	23.503
1922	70	35	105	15	17	73	24.282
1923	73	33	106	15	16	75	25.118
1924	75	35	110	16	17	77	25.965
1925	77	36	113	15	18	79	27.011
1926	79	39	118	17	19	81	27.179
1927	81	35	116	16	18	82	29.179
1928	86	39	125	19	19	88	30.614
1929	88	41	129	19	22	88	31.311
1930	88	40	128	19	18	91	32.200
1931	91	42	133	20	20	94	32.782
1932	94	41	135	21	19	95	33.368
1933	95	41	136	21	19	97	33.972
1934	97	41	138	22	18	98	34.367
1935	98	41	139	20	19	100	35.066
1936	100	42	142	21	19	102	36.207
1937	97	43	140	22	19	99	34.357
1938	98	42	140	22	19	99	33.699
1939	87	44	131	24	19	88	27.595
1940	85	51	136	31	24	81	25.531
1941	96	53	149	31	24	94	37.782
1942	94	53	147	31	26	90	33.974
1943	88	46	134	28	22	84	30.591
1944	76	50	126	32	19	75	24.048
1945	83	45	128	28	16	84	28.176
1946	82	41	123	24	14	86	29.914
1947	86	48	134	27	14	94	32.953
1948	93	51	144	33	14	98	33.669
1949	98	56	154	34	18	102	35.407
1950	102	59	161	37	17	108	37.035
1951	108	62	170	37	20	113	38.861
1952	113	68	181	42	19	120	41.567
1953	120	78	198	51	22	125	43.935
1954	125	78	203	52	20	130	45.314
1955 (*c*)	130	74	204	47	22	135	47.969
1956	135	79	214	51	23	140	49.841
1957	140	85	225	54	25	146	53.093
1958	146	81	227	51	23	153	54.598
1959	153	84	237	54	25	158	56.714

Voir les notes à la page 26.

TABLEAU RI *(suite)*. — *Mouvement hospitalier de 1900 à 1959*

Hôpitaux et hospices publics

B. Proportions

Année (1)	Secteur hôpital (malades)				Secteur hospice (vieillards, infirmes, incurables)		
	Taux annuel d'admission (pour 1000 habitants) (2)	Taux moyen de présence (pour 1000 habitants) (3)	Durée moyenne de séjour (en jours)	Rapport de mortalité (pour 100 sorties) (4)	Taux annuel d'admission (pour 1000 habitants) (2)	Taux moyen de présence (pour 1000 habitants) (3)	Taux de mortalité hospitalière (pour 1000 hospitalisés) (5)
(Y compris les maternités)							
1900	14,8	1,49	37	10,3	0,77	1,70	206
1901	14,6	1,47	37	10,1	0,74	1,70	181
1902	14,6	1,47	37	10,3	0,74	1,67	185
1903	14,9	1,50	37	9,9	0,77	1,67	183
1904	15,1	1,53	37	9,9	1,02	1,69	182
1905	15,4	1,52	37	9,9	0,94	1,67	198
1906	15,9	1,57	36	10,1	0,84	1,64	201
1907	16,7	1,65	36	10,1	0,79	1,67	212
1908	16,6	1,64	36	9,9	0,99	1,71	204
1909	16,9	1,67	36	9,7	0,99	1,73	221
1910	16,6	1,64	36	9,7	1,01	1,70	213
1911	17,8	1,71	35	9,7	1,07	1,78	239
1912	17,9	1,66	34	9,3	1,03	1,80	217
1913	18,7	1,74	34	9,3	0,88	1,64	198
(a)	//	//	//	//	//	//	//
1920	19,4	2,08	39	9,5	0,92	1,56	245
1921	19,0	2,03	39	9,6	0,89	1,64	248
1922	17,5	1,77	37	10,1	0,89	1,70	255
1923	18,4	1,82	36	9,8	0,83	1,73	233
1924	19,4	1,86	35	9,8	0,87	1,75	233
1925	20,5	1,91	34	9,9	0,89	1,81	230
1926	21,0	1,95	34	10,2	0,95	1,84	255
1927	21,3	1,92	33	9,2	0,86	1,95	225
1928	22,7	2,00	32	8,8	0,95	1,94	227
1929	24,0	2,11	32	9,3	1,00	2,03	256
1930	24,4	2,15	32	8,4	0,96	2,11	204
1931	24,3	2,14	32	8,2	1,00	2,14	222
1932	25,1	2,21	32	7,9	0,98	2,19	206
1933	25,3	2,23	32	7,9	0,98	2,19	204
1934	25,7	2,26	32	7,9	0,98	2,22	191

Voir les notes à la page 26.

TABLEAU RI (*suite et fin*). — *Mouvement hospitalier de 1900 à 1959*

Hôpitaux et hospices publics

B. Proportions

Année (1)	Secteur hôpital (malades)				Secteur hospice (vieillards, infirmes, incurables)		
	Taux annuel d'admission (pour 1000 habitants) (2)	Taux moyen de présence (pour 1000 habitants) (3)	Durée moyenne de séjour (en jours)	Rapport de mortalité (pour 100 sorties) (4)	Taux annuel d'admission (pour 1000 habitants) (2)	Taux moyen de présence (pour 1000 habitants) (3)	Taux de mortalité hospitalière (pour 1000 hospitalisés) (5)
1935	26,3	2,31	32	7,8	0,98	2,25	198
1936	27,1	2,30	31	7,6	1,00	2,35	192
1937	27,1	2,30	31	7,8	1,03	2,25	201
1938	27,8	2,36	31	7,7	1,00	2,19	206
1939	28,6	2,43	31	7,7	1,05	1,81	251
1940	27,7	2,27	30	7,9	1,24	1,69	272
1941	29,7	2,44	30	8,2	1,34	2,60	315
1942	31,2	2,56	30	7,5	1,35	2,36	279
1934	32,5	2,50	28	6,6	1,18	2,14	263
1944	30,9	2,38	28	6,6	1,29	1,69	289
1945	38,4	2,84	27	5,6	1,13	1,95	207
1946	37,5	2,66	26	4,5	1,02	2,03	171
1947	37,5	2,66	26	4,8	1,18	2,22	155
1948	37,8	2,68	26	4,6	1,24	2,24	152
1949	38,6	2,74	26	4,6	1,35	2,36	186
1950	39,0	2,79	26	4,8	1,41	2,84	162
1951	39,9	2,85	26	4,6	1,48	2,52	180
1952	40,4	2,90	26	4,4	1,60	2,68	163
1953	43,0	2,99	25	4,5	1,83	2,86	183
1954	44,6	3,01	25	4,4	1,81	2,77	160
1955 (*c*)	47,1	3,07	24	4,2	1,72	3,04	163
1956	48,5	3,16	24	4,4	1,80	3,11	167
1957	50,1	3,19	23	4,2	1,92	3,29	173
1958	50,1	3,15	23	4,0	1,81	3,34	156
1959	52,4	3,20	22	3,9	1,87	3,45	158
	(Non compris les maternités)						
1955	41,1	2,85	26	4,8			
1956	42,0	2,95	26	5,0			
1957	43,4	2,99	25	4,9			
1958	43,2	2,93	25	4,6			
1959	44,9	2,99	24	4,5			

Voir les notes à la page 26.

TABLEAU RII. — *Mouvement hospitalier de 1900 à 1959*
Établissements psychiatriques

A. Nombres absolus (*)

Unité : nombre.

Année (1)	Existants au 1er janvier	Admis dans l'année (2)			Soignés dans l'année (4)	Sortis (2) dans l'année (5)	Décédés dans l'année	Restants au 31 décembre
		Non compris les psychoses alcooliques	Psychoses alcooliques (3)	Total				
1900	64.977	16.660	2.612	19.272	84.249	9.835	8.909	65.505
1901	66.481	16.575	2.661	19.236	85.717	10.342	7.994	67.381
1902	67.923	17.562	2.897	20.459	88.382	11.469	7.642	69.271
1903	69.190	17.314	2.584	19.898	89.088	10.646	8.062	70.380
1904	70.109	17.192	2.260	19.452	89.561	10.739	8.304	70.518
1905	70.693	17.041	2.581	19.622	90.315	10.773	8.073	71.469
1906	71.460	17.282	2.743	20.025	91.485	11.527	8.531	71.427
1907	70.071	17.843	3.206	21.049	91.120	11.945	8.517	70.658
1908	71.677	18.470	2.807	21.277	92.954	11.358	8.489	73.107
1909	72.495	18.838	2.785	21.623	94.118	11.300	8.514	74.304
1910	74.173	18.249	2.790	21.039	95.212	11.608	7.998	75.606
1911	75.601	18.403	2.206	20.609	96.210	11.069	9.655	75.486
1912	75.486	19.026	2.734	21.760	97.246	11.801	8.208	77.237
1913	74.783	19.593	2.727	22.320	97.103	11.744	8.346	77.013
(*a*)	//	//	//	//	//	//	//	//
1920	64.888	22.025	1.720	23.745	88.633	14.308	7.706	66.619
1921	66.497	20.992	1.734	22.726	89.223	13.325	7.900	67.998
1922	68.912	21.364	1.845	23.209	92.121	12.923	8.205	70.993
1923	71.052	21.175	2.411	23.586	94.638	13.734	7.753	73.151
1924	73.151	21.801	2.752	24.553	97.704	14.330	7.794	75.580
1925	75.580	22.854	2.408	25.262	100.842	15.421	8.408	77.013
1926	77.013	22.734	2.156	24.890	101.903	15.514	8.753	77.636
1927	77.683	22.232	1.617	23.849	101.532	14.088	8.370	79.074
1928	82.779	23.816	1.876	25.692	108.471	15.848	9.060	83.563
1929	83.563	24.599	2.282	26.881	110.444	15.936	9.329	85.179
1930	85.176	25.417	2.589	28.006	113.182	16.709	8.046	88.427
1931	88.427	24.881	2.297	27.178	115.605	15.909	8.723	90.973
1932	90.973	25.754	2.490	28.244	119.227	16.362	8.651	94.214
1933	94.215	24.682	2.364	27.046	121.261	16.159	8.410	96.692
1934	96.692	24.788	3.017	27.805	124.497	16.972	7.871	99.654
1935	99.654	25.120	3.454	28.574	128.228	17.443	8.074	102.711
1936	102.395	26.436	3.016	29.452	131.847	17.192	8.123	106.532
1937	101.899	25.223	3.043	28.266	130.165	18.169	7.901	104.095
1938	104.129	27.328	3.327	30.655	134.784	20.470	8.527	105.787
1939	103.307	31.328	3.364	34.692	137.999	20.073	9.127	108.799
1940	110.188	30.703	2.249	32.952	143.140	22.712	14.101	106.327
1941	109.958	22.091	1.927	24.018	133.976	17.369	23.577	94.030
1942	92.444	19.866	859	20.725	113.169	14.563	20.113	78.493
1943	69.427	16.429	667	17.096	86.523	9.593	10.947	65.983
1944	64.854	15.271	675	15.946	80.800	11.748	9.549	59.503
1945	59.503	18.495	831	19.326	78.829	10.073	5.970	62.786
1946	62.786	20.940	782	21.722	84.508	12.815	5.510	66.183
1947	66.183	21.137	996	22.133	88.316	14.334	4.790	69.192
1948	69.192	26.600	1.728	28.328	97.520	19.953	4.990	72.577
1949	74.129	30.570	2.667	33.237	107.366	24.287	4.567	78.512
1950	78.512	33.781	3.882	37.663	116.175	28.272	4.507	83.396
1951	83.396	35.070	5.114	40.184	123.580	32.222	4.915	86.443
1952	86.443	36.950	5.656	42.606	129.049	33.115	4.896	91.038
1953	91.038	37.555	7.477	45.032	136.070	36.183	5.367	94.520
1954	94.520	37.978	8.480	46.458	140.978	38.186	5.023	97.769
1955	97.769	37.984	8.963	46.947	144.716	38.381	5.242	101.093
1956	101.093	35.426	10.336	45.762	146.855	39.627	5.950	101.278
1957	101.278	38.677	10.489	49.166	150.444	41.987	6.301	102.156
1958(*b*)	104.557	47.460	10.622	58.082	162.639	50.603	6.069	105.967
1959	105.967	52.371	12.824	65.195	171.162	57.584	6.436	107.142

Voir les notes à la page 26.

TABLEAU RII (*suite et fin*). — *Mouvement hospitalier de 1900 à 1959.* — *Établissements psychiatriques* (*)

B. Proportions

Année (1)	Taux annuel d'admission (pour 100.000 habitants) (2)			Psychoses alcooliques pour 100 admissions de toutes causes	Taux moyen de présence (pour 100.000 habitants) (4)	Taux de mortalité hospitalière (pour 1.000 hospitalisés) (5)
	Non compris les psychoses alcooliques	Psychoses alcooliques (3)	Total			
1900	43	7	50	14	169	123
1901	43	7	50	14	174	119
1902	45	7	52	14	174	111
1903	44	7	51	13	179	115
1904	44	6	50	12	181	118
1905	43	7	50	13	182	114
1906	44	8	52	14	186	119
1907	45	7	52	15	174	121
1908	47	7	54	13	184	117
1909	48	7	55	13	187	116
1910	46	6	52	13	186	107
1911	46	7	53	11	195	128
1912	48	7	55	13	193	107
1913	50	7	57	12	194	110
(*a*)	//	//	//	//	//	//
1920	61	5	66	7	183	117
1921	57	5	62	7	184	117
1922	57	5	62	8	187	117
1923	56	6	62	10	190	107
1924	57	7	64	11	193	105
1925	59	6	65	10	199	110
1926	58	6	64	9	198	113
1927	57	4	61	7	200	107
1928	58	5	63	7	203	109
1929	60	6	66	9	207	111
1930	61	6	67	9	208	93
1931	59	6	65	9	215	97
1932	62	6	68	9	223	93
1933	59	6	65	9	230	88
1934	59	7	66	11	233	80
1935	60	8	68	12	241	80
1936	63	7	70	10	248	78
1937	64	8	72	11	262	77
1938	68	8	76	11	260	81
1939	79	9	88	10	269	86
1940	80	6	86	7	282	130
1941	58	5	63	8	268	231
1942	53	2	55	4	227	235
1943	47	2	49	4	194	162
1944	44	2	46	4	178	154
1945	49	2	51	4	162	98
1946	52	2	54	4	160	85
1947	52	3	55	5	168	71
1948	65	4	69	6	173	71
1949	74	6	80	8	184	60
1950	81	9	90	10	194	56
1951	84	12	96	13	203	58
1952	87	13	100	13	208	55
1953	88	18	106	17	218	58
1954	88	20	108	19	224	52
1955	88	21	109	19	231	53
1956	81	24	105	23	232	59
1957	88	24	112	21	232	62
1958 (*b*)	106	24	130	18	237	58
1959	117	28	145	19	238	60

Voir les notes à la page 26.

NOTES DES TABLEAUX RÉTROSPECTIFS

Tableau RI A

(1) *Portée territoriale annuelle de la statistique du mouvement hospitalier (hôpitaux et hospices publics).* — En plus des variations de territoire, la portée de la statistique du mouvement hospitalier a été souvent incomplète, les renseignements ayant fait défaut pour quelques départements. La liste ci-dessous fait connaître, pour chaque année, depuis 1900, la portée territoriale exacte de la statistique. Les variations annuelles de portée expliquent les discordances que l'on note pour quelques années, entre le nombre des « restants au 31 décembre » d'une année et les « existants au 1er janvier » de l'année suivante.

De 1900 à 1927 : 87 départements (non compris Bas-Rhin, Haut-Rhin, Moselle), les renseignements faisant défaut pour les départements suivants :

— 1913 : Aisne, Nord, Pas-de-Calais.
— 1920 : Pas-de-Calais.
— 1921 : Lot-et-Garonne, Pas-de-Calais.

De 1928 à 1936 : 90 départements.

De 1937 à 1945 : 87 départements (non compris Bas-Rhin, Haut-Rhin, Moselle), les renseignements faisant défaut pour les départements suivants :

— 1938 : Eure.
— 1939 : Ardennes, Charente-Maritime, Corse, Isère, Marne, Nord.
— 1940 : Ardennes, Charente-Maritime, Corse, Isère, Marne, Seine.
— 1943 : Calvados, Manche.
— 1944 : Manche, Ville de Paris.

A partir de 1946 : 90 départements, les renseignements faisant défaut pour les départements suivants :

— 1946 : Allier, Cantal, Haute-Loire, Moselle, Puy-de-Dôme.
— 1947 : Moselle.

(2) Non compris les enfants (moins de 16 ans); y compris les salles militaires des hôpitaux civils.
(3) Non compris les enfants (moins de 16 ans); la distinction des résultats avec ou sans les maternités est effectuée depuis l'année 1955.
(4) Agés en principe de moins de 16 ans.
(5) Ensemble des existants au 1er janvier et des admis dans l'année.
(6) Non compris les décédés.
(*a*) Pour les années 1914 à 1919 la statistique est trop partielle pour qu'il soit fait utilement mention de ses résultats dans le présent aperçu rétrospectif.
(*b*) Pour les années 1945 à 1948 la distinction des sexes et des enfants n'est pas faite.
(*c*) Non compris, depuis l'année 1955, les enfants assistés (ni malades, ni infirmes) placés sous le contrôle de l'Aide sociale à l'enfance et hébergés en hospice.

Tableau RI B

(1) Les proportions sont calculées sur les populations annuelles correspondant au champ d'application de la statistique; voir la note (1) du tableau RI A.
(2) Admis dans l'année pour 1.000 habitants de la population générale annuelle moyenne correspondante.
(3) Nombre journalier moyen de malades présents à l'hôpital pour 1.000 habitants de la population générale annuelle moyenne correspondante.
(4) Nombre de décès pour 100 sorties (y compris les sorties par décès).
(5) Nombre de décès pour 1.000 personnes de l'effectif annuel moyen des pensionnaires d'hospice.
(*a*), (*c*) Voir les notes (*a*), (*c*) du tableau RI A.

Tableau RII A

(*) Établissements publics ou privés agréés pour le placement des malades mentaux.
(1) *Portée territoriale annuelle de la statistique des établissements psychiatriques.*
Mêmes remarques que pour le tableau RI A.

De 1900 à 1927 : 87 départements (non compris Bas-Rhin, Haut-Rhin, Moselle), les renseignements faisant défaut pour les malades des départements suivants :

— 1913 : Meurthe-et-Moselle.
— 1920-1921 : Pas-de-Calais.

De 1928 à 1936 : 90 départements.

De 1937 à 1945 : 87 départements (non compris Bas-Rhin, Haut-Rhin, Moselle), les renseignements faisant défaut pour les malades des départements suivants :

— 1937 : Meurthe-et-Moselle.
— 1939 : Cantal.

A partir de 1946 : 90 départements.

(2) Non compris les admissions par transfert en provenance d'un autre établissement psychiatrique
(3) Psychose *alcoolique ayant motivé l'admission.*
(4) Ensemble des existants au 1[er] janvier et des admis dans l'année.
(5) Non compris les décédés et les sorties par transfert dans un autre établissement psychiatrique.
(*a*) Voir *note* (*a*) du tableau RI A.
(*b*) Y compris, depuis l'année 1958, les services libres et les services spéciaux pour enfants.

Tableau RII B

(*) (1), (*a*), (*b*). Voir les mêmes notes du tableau RII A.
(2) Non compris les admissions par transfert en provenance d'un autre établissement psychiatrique; admis dans l'année pour 100.000 habitants de la population générale annuelle moyenne correspondante.
(3) Ayant motivé l'admission.
(4) Nombre journalier moyen de malades présents dans les établissements psychiatriques pour 100.000 habitants de la population générale annuelle moyenne correspondante.
(5) Nombre de décès pour 1.000 personnes de l'effectif annuel moyen des pensionnaires d'établissements psychiatriques.

ANNEXES

Tableau annexe I. — Capacité hospitalière (nombres de lits); années 1955 à 1959.

Tableau annexe II. — Personnel hospitalier; années 1955 à 1959.

Tableau annexe III. — Statistique financière des établissements hospitaliers publics (compte d'exploitation générale); années 1955 à 1959.

Annexe I. — Capacité hospitalière

Nombre de lits (1)

Années 1955 à 1959

Source : I. N. S. E. E. (Statistique du Mouvement hospitalier) — Ministère de la Santé publique et de la Population.

Catégories d'établissements (2)	1955	1956	1957	1958	1959
Hôpitaux et hospices publics (*a*)	*345.000*	*352.000*	*368.000*	*378.000*	*380.000*
Secteur hôpital — Malades [non compris les maternités] (*b*)	178.000	180.000	185.000	187.000	183.000
Secteur hôpital — Maternités (*c*)	17 000	17.000	17.000	17.000	17.000
Secteur hôpital — Ensemble du Secteur hôpital	195.000	197.000	202.000	204.000	200.000
Secteur hospice (*d*)	150.000	155.000	166.000	174.000	180.000
Établissements psychiatriques (*e*) (*f*)	*95.000*	*95.000*	*95.000*	*95.000*	*95.000*
Établissements antituberculeux (*e*) (*g*)	*75.281*	*74.580*	*74.630*	*73.887*	*75.004*
Sanatoriums pour tuberculose pulmonaire	30.474	30.538	30.946	30.748	31.228
Sanatoriums pour tuberculose extra-pulmonaire	8.308	8.008	8.008	8.008	7.983
Préventoriums	16.663	16.306	16.194	15.986	16.216
Aériums	14.363	14.239	13.963	13.674	14.117
Sanatoriums de post-cure	4.137	4.186	4.204	4.136	4.148
Hôtels de cure	1.336	1.303	1.315	1.335	1.312

Notes de l'Annexe I

(1) Lits installés en permanence, à l'exclusion des lits de secours installés en cas de nécessité (généralement désignés sous le terme de « brancards »). Non compris les lits du personnel.

(2) Établissements sur lesquels porte l'enquête de l'I.N.S.E.E. : hôpitaux et hospices publics, établissements psychiatriques et antituberculeux publics ou privés agréés.

(*a*) Non compris les lits des quartiers psychiatriques des hôpitaux généraux classés avec les lits des établissements psychiatriques).
(*b*) Non compris, en 1959, des lits d'infirmeries d'hospices qui ont été classés à la rubrique « hospice ».
(*c*) Estimation moyenne pour la période 1955-1959.
(*d*) Lits réservés aux vieillards, infirmes et incurables.
(*e*) Établissements publics et privés agréés.
(*f*) Estimation moyenne pour la période 1955-1959.
(*g*) D'après les statistiques du Comité national de Défense contre la Tuberculose.

Notes de l'Annexe II

(1) Des établissements sur lesquels porte l'enquête de l'I.N.S.E.E. : hôpitaux et hospices publics, établissements psychiatriques et antituberculeux publics ou privés agréés.

(2) Non compris le personnel des quartiers psychiatriques des hôpitaux généraux commun au service de l'hôpital (classé avec le personnel des hôpitaux).

(*a*) Directeurs, économes, rédacteurs, secrétaires, employés aux écritures, etc. (les médecins-directeurs sont classés avec les médecins).
(*b*) Y compris les chirurgiens et les spécialistes, non compris les internes en médecine.
(*c*) Non compris les stomatologistes, classés avec les médecins.
(*d*) Non compris les internes en pharmacie.
(*b*), (*c*), (*d*) A temps complet ou partiel, mais attachés à l'établissement.
(*e*) Internes en médecine ou en pharmacie.
(*f*) Non compris les élèves sages-femmes.
(*g*) Personnel ayant une qualification technique : infirmières (infirmiers) qualifiées, surveillants, laborantines, manipulateurs radiographes, assistantes sociales attachées à l'établissement, etc.
(*h*) Y compris le personnel infirmier auxiliaire non qualifié.

Annexe II. — *Personnel hospitalier* (1); années 1955 à 1959.

Source : I.N.S.E.E. (Statistique du Mouvement hospitalier).

Année	Personnel administratif (a)	Médecins (b)	Chirurgiens-dentistes (c)	Pharmaciens (d)	Internes (e)	Sages-femmes (f)	Personnel spécialisé (g)	Personnel de service (h)	Total (toutes catégories)
Hopitaux et hospices publics (2)									
1955	8.064	7.690	240	667	3.427	1.521	34.769	77.301	133.679
1956	8.538	7.897	292	659	3.444	1.597	36.976	81.168	140.571
1957	8.818	8.080	329	679	3.598	1.648	39.948	83.060	146.160
1958	9.221	8.276	331	695	3.741	1.719	42.125	86.383	152.491
1959	9.459	8.523	349	687	4.249	1.745	42.346	88.694	156.052
Établissements psychiatriques (publics et privés agréés)									
1955	1.195	410	49	73	395	–	21.825	6.904	30.851
1956	1.262	449	49	73	408	–	22.303	7.542	32.086
1957	1.325	463	50	80	446	–	23.803	7.965	34.132
1958	1.374	520	52	81	513	–	24.980	8.106	35.626
1959	1.482	541	52	83	558	–	26.172	8.375	37.263
Établissements antituberculeux (publics et privés agréés)									
a. Sanatoriums (pour tuberculose pulmonaire ou extra-pulmonaire)									
1955	1.277	611	76	101	155	–	3.915	11.121	17.256
1956	1.275	616	90	115	157	–	3.921	11.092	17.266
1957	1.271	635	98	119	158	–	3.936	11.253	17.470
1958	1.268	660	99	120	165	–	3.986	11.510	17.808
1959	1.262	664	103	123	168	–	4.076	11.479	17.875
b. Préventoriums									
1955	498	226	35	12	4	–	1.854	3.122	5.751
1956	494	226	38	16	4	–	1.895	3.122	5.795
1957	487	226	38	19	5	–	1.932	3.120	5.827
1958	480	215	38	19	5	–	1.942	3.062	5.761
1959	462	201	39	23	6	–	1.950	3.028	5.709
c. Aériums									
1955	420	198	17	3	–	–	1.552	2.075	4.265
1956	412	193	18	5	–	–	1.569	2.026	4.223
1957	411	193	19	5	–	–	1.736	2.130	4.494
1958	411	193	22	5	–	–	1.793	2.191	4.615
1959	394	192	23	5	–	–	1.885	2.103	4.602
d. Sanatoriums de post-cure									
1955	190	52	3	3	9	–	233	736	1.226
1956	192	52	3	3	9	–	268	784	1.311
1957	194	53	3	3	9	–	282	795	1.339
1958	205	56	3	4	9	–	302	781	1.360
1959	222	63	5	6	10	–	331	778	1.415
e. Hôtels de cure									
1955	70	42	–	–	–	–	61	301	474
1956	72	38	–	–	–	–	62	314	486
1957	72	36	–	–	–	–	64	330	502
1958	73	33	–	–	–	–	68	329	503
1959	75	33	–	–	–	–	76	339	523
f. Ensemble des établissements antituberculeux									
1955	2.455	1.129	131	119	168	–	7.615	17.355	28.972
1956	2.445	1.125	149	139	170	–	7.715	17.338	29.081
1957	2.435	1.143	158	146	172	–	7.950	17.628	29.632
1958	2.437	1.157	162	148	179	–	8.091	17.873	30.047
1959	2.415	1.153	170	157	184	–	8.318	17.727	30.124

Voir les notes à la page 30.

Annexe III. — Statistique financière des établissements hospitaliers publics

Compte d'exploitation générale

Années 1955 à 1959

Source : Ministère des Finances/I.N.S.E.E. Unité : millions d'anciens francs

Année	Dépenses d'exploitation						Recettes d'exploitation			
	Alimentation (600)	Pharmacie (603)	Autres consommations (601, 602, (605-607)	Personnel (61)	Autres frais (62-69)	Total des dépenses	Produits hospitaliers (a) (70)	Subventions (71)	Autres produits (72-78)	Total des recettes
Hopitaux et hospices publics (Non compris les établissements de l'Assistance Publique à Paris)										
1955	18.368	7.603	13.171	45.427	19.477	104.046	98.413	197	6.551	105.161
1956	21.779	8.054	13.350	51.982	23.068	118.233	110.174	171	7.441	117.786
1957	22.760	9.470	15.308	59.333	25.674	132.545	123.316	203	8.636	132.155
1958	27.433	13.157	14.833	73.498	29.215	158.136	147.376	371	9.244	156.991
1959	29.691	12.342	19.881	85.323	33.830	181.067	174.963	248	10.371	185.582
Hopitaux et hospices de l'Assistance Publique a Paris								(b)		
1955	5.019	1.475	3.382	19.202	7.503	36.671	19.677	10.795	1.875	32.347
1956[e]	5.050	1.566	3.430	20.858	8.294	39.198	19.960	9.022	2.250	31.232
1957	5.064	1.605	3.730	25.363	11.529	47.291	25.471	11.865	3.464	40.800
1958	5.829	1.816	4.856	29.904	14.164	56.569	31.191	13.539	4.529	49.259
1959	5.900	2.134	5.328	33.707	15.221	62.290	35.730	13.239	5.408	54.377
Hopitaux et hospices publics (Y compris les établissements de l'Assistance Publique à Paris										
1955	23.387	9.078	16.553	64.719	26.980	140.717	118.090	10.992	8.426	137.508
1956	26.829	9.620	16.780	72.840	31.362	157.431	130.134	9.193	9.691	149.018
1957	27.824	11.075	19.038	84.696	37.203	179.836	148.787	12.068	12.100	172.955
1958	33.262	14.973	19.689	103.402	43.379	214.705	178.567	13.910	13.773	206.250
1959	35.591	14.476	25.209	119.030	49.051	243.357	210.693	13.487	15.779	239.959
Hopitaux psychiatriques publics										
1955[e]	4.264	691	3.786	13.592	4.775	27.108	25.986	20	2.011	28.017
1956[e]	5.200	970	5.077	18.090	6.948	36.285	32.695	256	3.559	36.510
1957	5.357	1.120	4.988	18.830	7.101	37.396	35.613	10	2.874	38.497
1958	6.152	1.264	5.621	22.453	7.819	43.309	40.389	11	3.167	43.567
1959	6.467	1.564	5.971	25.172	9.025	48.199	46.131	9	3.423	49.563
Établissements antituberculeux publics (Sanatoriums, préventoriums, aériums publics)										
1955[e]	1.578	256	516	2.212	989	5.551	5.321	85	334	5.740
1956[e]	1.924	358	693	2.947	1.513	7.435	6.699	201	580	7.480
1957	1.937	404	711	3.161	1.477	7.690	7.253	26	454	7.733
1958	2.243	422	847	3.694	1.683	8.889	8.340	8	507	8.855
1959	2.418	484	919	4.446	1.561	9.828	9.726	9	532	10.267
Ensemble des établissements hospitaliers publics										
1955	29.229	10.025	20.855	80.523	32.744	173.376	149.397	11.097	10.771	171.265
1956	33.953	10.948	22.550	93.877	39.823	201.151	169.528	9.650	13.830	193.008
1957	35.118	12.599	24.737	106.687	45.781	224.922	191.653	12.104	15.428	219.185
1958	41.657	16.659	26.157	129.549	52.881	266.903	227.296	13.929	17.447	258.672
1959	44.476	16.524	32.099	148.648	59.637	301.384	266.550	13.505	19.734	299.789

(*a*) Payements et remboursements de frais d'hospitalisation, hébergement, soins et consultations.
(*b*) Presque entièrement versées par la Ville de Paris.
e = Estimations à partir de résultats partiels.
Les numéros inscrits entre parenthèses sont ceux des rubriques du « Plan comptable hospitalier ».